

## Zusatzformular zum „Fragebogen für Teilnehmende bei Eintritt in die Fördermaßnahme“ (auszufüllen durch Teilnehmende bei Eintritt)

### ALLGEMEINE ANGABEN

Ausfülldatum:     .

Geschäftszeichen (GZ): **ESF -**

Teilnehmer-Nr. in ABBA:

### NAME

Nachname:

Vorname:

### Zusatzfragen zum Eintritt

#### 1. Erfolgte der Zugang zum Projekt über das Jobcenter/ die Arbeitsagentur?

- Ja
- Nein
- Keine Angabe

#### 2. Leben unterhaltsberechtigter Kinder unter 3 Jahren in Ihrem Haushalt?

- Ja
- Nein
- Keine Angabe

#### 3. Betreuen bzw. unterstützen Sie einen oder mehrere pflegebedürftige Angehörige?

- Ja
- Nein
- Keine Angabe

**Zusatzformular zum „Fragebogen für Projektträger bei Austritt eines Teilnehmenden aus der Fördermaßnahme“  
(auszufüllen durch den Projektträger bei Austritt)**

**1. Wurde während der Teilnahme an der Vorbereitungsphase mindestens ein Praktikum absolviert und/oder in einem Betrieb zur Probe gearbeitet?**

- Ja  
 Nein  
 Keine Angabe

**2. Wurde eine durch das TEP-Projekt begleitete Ausbildung begonnen?**

- Ja → *bitte weiter mit Frage 3*  
 Nein → *Ende des Fragebogens*  
 Keine Angabe

**3. Wann wurde die begleitete TEP-Berufsausbildung begonnen?**

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (TT.MM.JJJJ)

**4. In welchem Ausbildungsberuf wurde die begleitete Ausbildung begonnen?**

1. Betriebliche Ausbildung, und zwar...

\_\_\_\_\_

2. Schulische Berufsausbildung, und zwar...

\_\_\_\_\_

**5. Handelte es sich bei der begleiteten Ausbildung um eine Ausbildung in Teilzeit oder in Vollzeit?**

- Teilzeit  
 Vollzeit  
 Keine Angabe



Ministerium für Arbeit,  
Gesundheit und Soziales  
des Landes Nordrhein-Westfalen



## Datenschutzrechtlicher Hinweis

Ich bin damit einverstanden, dass die in diesen Zusatzformularen erfassten Angaben erhoben und mit meinen Angaben zu den erhobenen Pflichtmerkmalen zum Eintritt sowie zum Austritt aus der Fördermaßnahme verknüpft werden. Darüber hinaus gelten die „Datenschutzrechtliche Hinweise für Teilnehmende“ für EU-kofinanzierte Fördermaßnahmen der Landesarbeitsmarkt- und Sozialpolitik.

Ich bin auf meine Rechte zu meinen personenbezogenen Daten hingewiesen worden. So ist mir insbesondere bekannt, dass diese Einwilligung freiwillig ist und ich meine zur Datenerhebung und Datenverarbeitung gegebene Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Ich erkläre mich mit dem oben beschriebenen Verfahren einverstanden.

Nachname:

Vorname:

---

Ort, Datum Unterschrift Teilnehmer\*in (ggf. Erziehungsberechtigte)