



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

ALLGEMEINE ANGABEN

Ausfülldatum:

. .

Geschäftszeichen (GZ):

ESF –

Teilnehmer-Nr. in ABBA:

NAME

Nachname:

Vorname:

Zusatzfragen zum Eintritt

1. Welche Vergütung wurde vereinbart? Bitte geben Sie den Stundenlohn in € an (Arbeitnehmer-Brutto).

, Euro / Stunde

Keine Angabe

2. Welcher Arbeitszeitumfang wurde vereinbart? Bitte geben Sie den Stundenumfang je Woche an.

, Stunden / Woche

Keine Angabe

3. Erhalten Sie während der Beschäftigung weiterhin aufstockende SGB II-Leistungen?

Ja

Nein

Keine Angabe

4. In welcher Höhe wurde ein Minderleistungsausgleich (Personalkostenzuschuss) vereinbart? Bitte geben Sie die Höhe als Anteil der Vergütung an.

, % der Vergütung

Keine Angabe

5. Mit welcher Dauer wurde ein Minderleistungsausgleich (Personalkostenzuschuss) vereinbart? Bitte geben Sie die Dauer in Monaten an.

, Monate

Keine Angabe

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

1. Wurden während der Beschäftigung in ögB kommunale Leistungen nach § 16a SGB II eingesetzt?

- Es gab keinen Bedarf an kommunalen Leistungen → Ende des Fragebogens
- Es gab einen Bedarf an kommunalen Leistungen, aber die Leistung wurde nicht in Anspruch genommen → Ende des Fragebogens
- Kommunale Leistungen wurden in Anspruch genommen → bitte weiter mit Frage 2
- Keine Angabe → Ende des Fragebogens

**2. Welche kommunalen Leistungen wurden während der Beschäftigung in ögB in Anspruch genommen?
(Mehrfachnennung möglich)**

- Betreuung minderjähriger oder behinderter Kinder oder die häusliche Pflege von Angehörigen
- Schuldnerberatung
- Psychosoziale Betreuung
- Suchtberatung

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 der/ des Teilnehmenden (ggf. des Erziehungsberechtigten)