



## Eintrittsfragebogen für ESF+-geförderte Projekte im Land Berlin

(Förderperiode 2021-2027)

### Vom Träger des Projekts auszufüllen

1. Projektlaufzeit: 01.01.2023-31.12.2024
2. Projektnummer: 10194426
3. Datum des Eintritts in das Projekt: \_\_\_\_\_(Tag/Monat/Jahr)
4. geplantes Datum des regulären Austritts aus dem Projekt: 31.12.2024 (Tag/Monat/Jahr)

### Welcher Abschluss wird angestrebt?

- Schulabschluss
- Abschluss in einem anerkannten Ausbildungsberuf
- sonstige staatliche Prüfung bzw. sonstiger staatlich anerkannter o. gleichgestellter Abschluss
- sonstige externe Prüfung
- trägerinterne Prüfung
- sonstige formalisierte Feststellung der Kompetenzfortschritte durch den Träger
- andere Art der qualifizierten Teilnahmebescheinigung<sup>1</sup>
- kein Abschluss

<sup>1</sup> Eine Teilnahmebescheinigung ist dann qualifiziert, wenn aus ihr Dauer und Gegenstand der Maßnahme ersichtlich sind und dokumentiert wird, dass der Teilnehmende die vorgesehenen Maßnahmenbestandteile auch absolviert hat

Von dem Teilnehmenden an dem Projekt anzugeben

**VERPFLICHTENDE ANGABEN:** Bei den verpflichtenden Angaben zu Ihrem Geschlecht, Alter, Ihrem Erwerbsstatus und Ihrem Bildungsstand akzeptiert die EU-Kommission keine unvollständigen oder fehlenden Angaben. Diese führen dazu, dass Ihre Teilnahme an der ESF+-Maßnahme nicht möglich ist.

Angaben zur Person

1. Familienname: \_\_\_\_\_

2. Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum

Tag/Monat/Jahr: \_\_\_\_\_

Geschlecht

weiblich     männlich     nicht-binär

Kontaktdaten

1. Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

2. Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

3. Telefonnummer: \_\_\_\_\_

4. E-Mail: \_\_\_\_\_

## Erwerbsstatus

### Welchen Erwerbsstatus hatten Sie unmittelbar vor Beginn Ihrer Teilnahme am ESF+-Projekt?

Hier ist nur eine Angabe möglich.

- als Arbeitnehmer/Arbeitnehmerin beschäftigt (auch Personen, die ausschließlich eine geringfügige Beschäftigung, also einen „Mini-Job“, ausüben, aber nicht arbeitslos gemeldet sind)
- selbständig (einschließlich mithelfende Familienangehörige)
- Berufsausbildung in einem Betrieb
- in schulischer oder außerbetrieblicher Berufsausbildung
- Schüler/Schülerin an allgemeinbildender Schule
- Student/Studentin
- in Weiterbildung/Qualifizierungsmaßnahme oder im unbezahlten Praktikum
- Teilnahme an Freiwilligendienst oder an freiwilligem Wehrdienst
- arbeitslos gemeldet (einschließlich Personen, die im Rahmen der gemeldeten Arbeitslosigkeit geringfügig beschäftigt sind, gleichbedeutend „Mini-Job“)<sup>2</sup>
- nicht erwerbstätig (z. B. haushaltsführende Person, in Elternzeit, Pflege von Angehörigen, Krankheit, sonstige Nichterwerbstätigkeit), bei der Arbeitsagentur arbeitssuchend gemeldet
- nicht erwerbstätig (z. B. haushaltsführende Person, in Elternzeit, Pflege von Angehörigen, Krankheit, sonstige Nichterwerbstätigkeit) ohne Arbeitssuchendmeldung

### Wenn Sie als Erwerbsstatus „arbeitslos gemeldet“ angegeben haben: Wie lange waren Sie vor Eintritt in das ESF+-Projekt ununterbrochen arbeitslos gemeldet?<sup>3</sup>

- weniger als 12 Monate
- 12 Monate oder länger

<sup>2</sup> Arbeitslose sind Personen, die bei der Agentur für Arbeit bzw. dem Jobcenter arbeitslos gemeldet sind.

<sup>3</sup> Wenn Sie während Ihrer Arbeitslosigkeit an einer Weiterbildungsmaßnahme oder an einer Arbeitsgelegenheit teilgenommen haben oder bei der Arbeitsagentur/beim Jobcenter für mehr als sechs Wochen krankgemeldet waren, geben Sie hier bitte nur den Zeitraum seit dem Austritt aus der entsprechenden Maßnahme bzw. dem Ende der Erkrankung an.

**Beziehen Sie Arbeitslosengeld?**

- Bezug von Arbeitslosengeld I  nein
- Bezug von Arbeitslosengeld II

**Bildungsstand**

**Welchen höchsten Schulabschluss besitzen Sie?**

- kein Schulabschluss oder Schulabschluss unterhalb Berufsbildungsreife/Hauptschulabschluss
- Berufsbildungsreife/Hauptschulabschluss
- mittlerer Schulabschluss/Realschulabschluss
- Abitur/Hochschulreife oder Fachhochschulreife

**Welchen höchsten Berufs- oder Studienabschluss besitzen Sie?**

- kein Berufsabschluss und auch kein Studienabschluss
- Berufsvorbereitungsjahr
- Berufsgrundbildungsjahr
- Abschluss einer Lehre bzw. einer dualen Ausbildung oder Abschluss einer Berufsfachschule bzw. einer schulischen Berufsausbildung
- Abschluss einer Meisterausbildung oder Techniker Ausbildung
- Fachhochschulabschluss, Hochschulabschluss oder Promotion

### **FREIWILLIGE ANGABEN:**

Bei den freiwilligen Angaben handelt es sich um besonders sensible personenbezogene Daten im Sinne von Art. 9 Datenschutz-Grundverordnung. Sie können die Angaben verweigern, ohne dass Sie von der Förderung ausgeschlossen werden. Es ist aber hilfreich, wenn Sie die nachfolgenden Angaben machen, weil dadurch festgestellt werden kann, ob beispielsweise auch Menschen mit Migrationshintergrund oder Menschen mit Behinderung mit gleichen Chancen an der Maßnahme teilgenommen haben.

#### **Kinder und Erziehung<sup>4</sup>**

##### **Haben Sie Kinder unter 18 Jahren?**

- ja    Anzahl: \_\_\_\_\_     alleinerziehend
- nein     keine Angabe

#### **Drittstaatenangehörigkeit**

**Gehören Sie zu den Drittstaatenangehörigen (= keine deutsche Staatsangehörigkeit und auch keine Staatsangehörigkeit eines anderen EU-Staates, staatenlos oder ungeklärte Staatenangehörigkeit)?**

- ja     nein     keine Angabe

---

<sup>4</sup> Nur von Teilnehmenden im Förderinstrument 1 „Förderung der Beschäftigung von Frauen“ zu beantworten

**Migrationshintergrund<sup>5</sup>**

**Haben Sie einen Migrationshintergrund?**

ja     nein     keine Angabe

**Herkunftsstaat** (Nur ausfüllen bei: „Haben Sie einen Migrationshintergrund? = ja“)

\_\_\_\_\_

**Angehörige von Minderheiten**

**Gehören Sie der anerkannten Minderheit der Sinti und Roma an?**

ja     nein     keine Angabe

**Vorliegen einer Behinderung**

**Besitzen Sie einen Schwerbehindertenausweis oder einen gleichwertigen amtlichen Nachweis?**

ja     nein     keine Angabe

**Obdachlosigkeit**

**Sind Sie obdachlos, d. h. leben Sie auf der Straße oder in Notunterkünften?**

ja     nein     keine Angabe

<sup>5</sup> Migrationshintergrund liegt vor, wenn der/die Teilnehmende entweder a) nicht auf dem Gebiet der heutigen Bundesrepublik geboren wurde und 1950 oder später nach Deutschland zugewandert ist oder b) keine deutsche Staatsangehörigkeit besitzt oder eingebürgert worden ist oder c) mindestens ein Elternteil 1950 oder später nach Deutschland zugewandert ist oder keine deutsche Staatsangehörigkeit besitzt oder eingebürgert wurde.

**Suchterkrankung<sup>6</sup>**

**Wurde bei Ihnen eine Suchterkrankung diagnostiziert?**

- ja Welche? \_\_\_\_\_
- nein
- keine Angabe

**Teilnehmende aus dem Kreis der Geflüchteten**

**Sind Sie innerhalb der letzten fünf Jahre im Rahmen von Fluchtmigration nach Deutschland zugewandert?**

- ja     nein     keine Angabe

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmenden/ gesetzlichen Vertreters/-in<sup>7</sup>

<sup>6</sup> Nur von Teilnehmenden im Förderinstrument 15 „Maßnahmen für Menschen mit Suchtbezug“ zu beantworten

<sup>7</sup> im Falle von Teilnehmenden unter 18 Jahren: Unterschriften der Eltern bzw. der gesetzlichen Vertreterin/ des gesetzlichen Vertreters