Arbeitsamt
der Deutschsprachigen
Gemeinschaft Belgiens

Ostbelgien

BERUFSAUSBILDUNGSANTRAG – TEIL I[1]

Der Antragsteller *muss vorab* ***<u>ALLE Bedingungen</u>*** *erfüllen:*

- *beim Arbeitsamt als Arbeitsuchender eingetragen sein*
- *seinen Wohnsitz in der Deutschsprachigen Gemeinschaft haben*
- *nicht mehr schulpflichtig sein*
- *das Pensionsalter nicht erreicht haben*
- *nicht Vollzeit beschäftigt sein*
- *nicht freiwillig in Teilzeitbeschäftigung sein*

Wenn Sie diese Bedingungen nicht erfüllen, kann Ihr Antrag nicht berücksichtigt werden.

Alle Informationen finden Sie unter:
http://www.adg.be/Zulassung zur Berufsausbildung

<u>Ziel des Antrages:</u>

Auf Basis dieses Antrages wird überprüft ob Sie Anrecht auf einen Berufsausbildungsvertrag und eine Freistellung haben.

[1] Sie können sich im Voraus über eine Entscheidung des Arbeitsamts erkundigen. Die Infoblätter zu diesem Thema sind beim Arbeitsamt der Deutschsprachigen Gemeinschaft erhältlich oder können von der Website www.adg.be heruntergeladen werden.

Durch den Antragsteller auszufüllen

I. PERSÖNLICHE ANGABEN

I.1. Name: _____Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: ___ /___ /____

INSS (Die Nationalregisternummer finden Sie auf der Rückseite Ihres Personalausweises): _____

Tel.: _____ E-Mail-Adresse: _____

I.2. Sind Sie beschäftigt? ☐ ja ☐ nein (gehen Sie zu Punkt I.3.)

☐ Teilzeit ☐ Vollzeit?

Im Rahmen eines Arbeitsvertrags? ☐ ja ☐ nein

Im Rahmen eines anderen Vertrags? ☐ ja ☐ nein Welcher Vertrag? _____

Sind Sie freiwillig Teilzeitarbeitnehmer? ☐ ja ☐ nein

Betrieb: _____

Anschrift: _____

Ausgeübte Tätigkeit: _____

I.3. Sind Sie beim Arbeitsamt als arbeitslos eingetragen? ☐ ja ☐ nein

I.4. Erhalten Sie eine Entschädigung (Arbeitslosengeld, Eingliederungseinkommen, Krankengeld, …)?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche Entschädigung? _____

Wenn Sie noch keine Entschädigung erhalten, der Antrag aber gestellt wurde:

Der Antrag auf Entschädigung (s.o.) wurde gestellt am: ___ /___ /____

Nationalregisternummer: _____

I.5. Ich verfüge über folgende Abschlusszeugnisse oder werde diese in den kommenden 3 Monaten erhalten (Mehrfachnennung möglich):

☐ Primarschule ☐ Mittelschule ☐ Abitur

☐Gesellendiplom

Bezeichnung _____

☐Meisterbrief

Bezeichnung _____

☐Bachelor/Graduat/Kandidatur

Bezeichnung _____

☐Master/Lizenz

Bezeichnung _____

☐Ausländisches Diplom

Bezeichnung _____

Gleichstellung in Belgien erhalten? ☐ja, bitte Kopie beifügen

☐andere

Bezeichnung _____

II. BEGRÜNDUNG DER ANFRAGE

II.1. Für welche Berufsausbildung stellen Sie den Antrag?

_____

II.2. Warum möchten Sie an dieser Berufsausbildung teilnehmen?

_____

II.3. Passt die Berufsausbildung in Ihren Eingliederungsweg*? ☐ ja ☐ nein

Begründung: _____

_____

* Artikel 1, 9 des Erlasses der Regierung der Deutschsprachigen Gemeinschaft vom 13.12.2018 über Berufsausbildungen für Arbeitsuchende „Eingliederungsweg: Gesamtheit der Schritte und Maßnahmen, die darauf abzielen, den Arbeitsuchenden erfolgreich in den Arbeitsmarkt zu integrieren“

Nationalregisternummer: _____

II.4. Haben Sie während Ihrer Eintragungszeit als Arbeitsuchender bereits an einer oder mehreren Weiterbildung(en)/Umschulung(en)/Berufsausbildung(en) teilgenommen?

☐ ja ☐ nein Falls ja, welche und wann? _____

_____

_____

_____

_____

III. BERUFSPERSPEKTIVEN

III.1. Arbeitsmarktperspektiven

Gibt es derzeit offene Stellen in der Deutschsprachigen Gemeinschaft, in Belgien, im angrenzenden Ausland, die in direktem Zusammenhang mit der Ausbildung stehen?

☐ ja ☐ nein *(Stellenangebote beifügen)*

Steht die Ausbildung in direktem Zusammenhang mit der Ausübung eines Mangelberufs? (siehe Liste der Mangelberufe)

☐ ja ☐ nein

III.2. Verbesserung der Vermittlungschancen

Wurden Sie wegen fehlender Qualifikation bei der Besetzung einer Stelle nicht berücksichtigt?

☐ ja ☐ nein *(Bewerbungsabsagen beifügen)*

Liegt im Falle einer Teilnahme an der beantragten Berufsausbildungsmaßnahme eine Absichtserklärung seitens des Arbeitgebers bezüglich der Einstellung des Antragstellers vor?

☐ ja ☐ nein *(Absichtserklärung beifügen)*

IV. WEITERE ANGABEN

IV.1. Erfüllen Sie die Bedingungen des Ausbildungsträgers für die Teilnahme?

☐ ja ☐ nein *(eventuell Bescheinigung des Ausbildungsträgers beifügen, Gutachten Arbeitsmedizin,…)*

☐ Noch nicht, weil _____

Nationalregisternummer: _____

IV.2. Erhalten Sie eine Ausbildungsförderung? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche Förderung? _____

Einrichtung: _____

Erhalten Sie eine Entschädigung von Ihrem Ausbildungsanbieter? ☐ ja ☐ nein

V. ANMERKUNG

Haben Sie folgende Überlegungen angestellt:

- Können Sie die eventuell anfallenden Ausbildungskosten selbst finanzieren?
- Ist die Entfernung vom Wohnort zum Ausbildungsort vereinbar mit Ihrem Privatleben?
- Ist ein zeitweiliger Aufenthalt am Ausbildungsort vereinbar mit Ihrem Privatleben?
- …..

Diese Fragen dienen Ihrer Entscheidungsfindung und müssen nicht im Antrag beantwortet werden.

Teilen Sie uns bitte jegliche Änderung Ihrer beruflichen Situation so schnell wie möglich mit. Formulare, die nicht vollständig ausgefüllt bzw. nicht unterzeichnet wurden, werden zurück geschickt.

Datum: ____ / ____ / 20____

Hiermit versichere ich auf Ehre und Gewissen die Richtigkeit obiger Angaben.

Gelesen und genehmigt (bitte <u>handschriftlich einfügen</u>)

_____

Ihre Daten werden in EDV-Dateien gespeichert.

Unterschrift des Antragstellers

Arbeitsamt
der Deutschsprachigen
Gemeinschaft Belgiens

Ostbelgien

Nationalregisternummer: _____

BERUFSAUSBILDUNGSANTRAG – TEIL II

Unternehmerkandidat im Rahmen einer Aktivitätengenossenschaft

Erlass der Regierung der Deutschsprachigen Gemeinschaft vom 13.12.2018 Artikel 31

Achtung: Der Antragsteller trägt die Einschreibegebühren und Ausbildungskosten selbst!

Durch den Bildungsträger auszufüllen

I. Angaben zum Bildungsträger

Bezeichnung: _____

Anschrift: _____

Tel / E-Mail: _____

Ich, Unterzeichnete(r), _____, Verantwortliche(r) der Aktivitätsgenossenschaft, erkläre:

- dass die Aktivitätsgenossenschaft durch Schreiben vom __ __ / __ __ / __ __ __ __ vom zuständigen Minister der Region bzw. Gemeinschaft anerkannt wurde;
- im Besitz einer Bescheinigung **C63-AKTIVITÄTSGENOSSENSCHAFT** zu sein, aus der hervorgeht, dass der unten genannte Arbeitslose zur Zielgruppe "entschädigte Vollarbeitslose" der Aktivitätsgenossenschaft gehört;
- mit _____ (Name des Arbeitsuchenden) ein "Unternehmerkandidat"-Abkommen abgeschlossen zu haben, das

  am __ __ / __ __ / __ __ __ __beginnt und am __ __ / __ __ / __ __ __ __endet.
- dass der Arbeitslose keine Vergütung oder keinen Bezug erhalten wird, der 2 Euro pro gemäß diesem Abkommen abgeleistete Arbeitsstunde übersteigt.

Datum: ___ / ___ / 20____ Ihre Angaben werden in EDV-Dateien gespeichert.

Unterschrift des Bildungsträgers mit Stempel

Durch das Arbeitsamt auszufüllen:

Antrag erhalten am: ___ / ___ / 20____
Berater: _____
Comp.Ass N°: _____
Kategorie: _____