

EINTRAGUNGSBOGEN

Allgemeine Angaben

Name (wie im Personalausweis):

Vorname(n):

Geburtsdatum:/...../.....

Geschlecht: männlich

weiblich

Wohnsitz

Straße:

Hausnummer:

PLZ:

Gemeinde/Ort:

Land:

Tel.:

Handy:

Fax:

E-Mail Adresse:

Ich bin einverstanden, über die angegebene E-Mail Adresse Post seitens des Arbeitsamtes zu erhalten und mindestens 3 mal pro Woche zu konsultieren: Ja Nein

In welcher Sprache möchten Sie Post erhalten?

Deutsch

Französisch

Erlauben Sie die Mitteilung Ihrer Daten (Name, Adresse, Telefon) an neue Arbeitgeber bei Stellenangeboten? Ja Nein

Zusätzliche Adresse

Ihre Postadresse (nur ausfüllen, wenn Sie Ihre Post an einer anderen als der oben genannten Adresse erhalten möchten)

Straße:

Hausnummer:

PLZ:

Gemeinde/Ort:

Land:

Eintragungen bei anderen Arbeitsverwaltungen in Belgien

Waren/sind Sie bei einer anderen Arbeitsverwaltung in Belgien eingetragen?

Le Forem

VDAB

Actiris

Beziehen Sie Eingliederungseinkommen über ein ÖSHZ? Ja

Persönliche Angaben

Nationalregisternummer

Die Nationalregisternummer beginnt mit dem Geburtsdatum (Jahr, Monat, Tag) und befindet sich auf dem Personalausweis.

Staatsangehörigkeit

(wie im Personalausweis vermerkt)

Herkunftsland

Aufenthaltserlaubnis

gültig bis:/...../.....

Arbeitserlaubnis

gültig bis:/...../.....

Freistellungsgrund

Berufliche Vergangenheit

Ihre bisherigen Arbeitsstellen

Keine Tätigkeit

von (Tag, Monat, Jahr)	bis (Tag, Monat, Jahr)	Name + Ort des Arbeitgebers	Sektor	Ausgeübte Funktion	Anzahl St./Woche	Kündigungsgrund
01-06-2001	15-04-2009	Metzgerei Steak, Eupen	Ernährung	Verkäufer	38	Umstrukturierung

Berufsziele

Welche Berufe können Sie ausüben unter Berücksichtigung Ihrer Studien, Erfahrungen und Fähigkeiten?

Ihr Hauptberuf (Beruf den Sie uneingeschränkt ausüben können und wollen):

Sonstige Berufsziele:

Dienstvermerk VR	
ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Sprachkenntnisse

Ihre Muttersprache

Bitte schätzen Sie Ihre Sprachkenntnisse ein, indem Sie ein Kreuz in der entsprechenden Spalte machen:

Sprachenkenntnisse	Keine Kenntnisse	Grundkenntnisse	Mittlere Kenntnisse	Gute Kenntnisse	Sehr gute Kenntnisse
Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Französisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niederländisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Informatikkenntnisse

Können Sie einen Computer bedienen? Ja Nein

Bitte schätzen Sie Ihre Informatikkenntnisse ein, indem Sie ein Kreuz in der entsprechenden Spalte machen:

	Keine Kenntnisse	Grundkenntnisse	Mittlere Kenntnisse	Gute Kenntnisse	Sehr gute Kenntnisse
Tabellenkalkulation (Excel,...)					
Textverarbeitung (Word,...)					
E-Mail					
Internet (Internet Explorer,...)					
Sonstige:					

Arbeitsbedingungen

Gewünschte Arbeitszeiten

Vollzeit Teilzeit Wochenendarbeit Nachtarbeit Schichtarbeit

In welchen Regionen/Ländern würden Sie gerne arbeiten?

Deutschsprachige Gemeinschaft Bezirk Verviers Provinz Lüttich Provinz Luxemburg
 Wallonien Flandern Brüssel ganz Belgien
 Grenzgebiet Deutschland Grenzgebiet Luxemburg Grenzgebiet Niederlande
 Deutschland Niederlande Luxemburg Andere Staaten:

Chancen - Hindernisse bei der Arbeitsuche

Arbeitstelle in Aussicht? Ja Nein

Wenn ja, wo? Arbeitgeber
 Datum Antritt/...../.....

Steht ein Studium oder eine Ausbildung bevor (konkrete Angaben) Ja Nein

Wenn ja, wo? Bildungsinstitut
 Studienbezeichnung
 Datum Antritt/...../.....

Haben Sie gesundheitliche Einschränkungen, die Ihre Arbeitsuche erschweren? Ja Nein

Haben Sie durch ein Friedensgericht einen Betreuer "für die Person und/oder für das Vermögen" zugewiesen bekommen? Ja

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, gemäß dem Gesetz vom 30. Juli 2018 über den Schutz der natürlichen Personen hinsichtlich der Verarbeitung personenbezogener Daten und dem Grundlagengesetz über die Öffentlichen Sozialhilfezentren vom 12. Juni 1975, dass die Angaben, die ich hier gemacht habe, wahr sind und dass ich die Verantwortung für die Richtigkeit der Angaben übernehme. Ich bin sicheres, dass die Angaben, die ich hier gemacht habe, wahr sind und dass ich die Verantwortung für die Richtigkeit der Angaben übernehme.

Datum:/...../..... Unterschrift: _____

Dienstvermerk:	Kategorie des AS:	Berufseingliederungszeit bis:
	Eintragungsdatum:	Vorgesehene Schritte:
	Bearbeitet von:	Datum: