

Das Arbeitsamt der Deutschsprachigen Gemeinschaft mit Sitz in Vennbahnstraße 4/2, B-4780 St. Vith, verarbeitet die im vorliegenden Formular aufgeführten, Sie betreffenden personenbezogenen Daten gemäß den Bestimmungen der EU-Datenschutzverordnung vom 27. April 2016 mit folgender Zweckbestimmung: Im Hinblick auf die Zulassung zu einer Berufsausbildung, den Abschluss eines Berufsausbildungsvertrags und einer Freistellung.

## BERUFSAUSBILDUNGSANTRAG – TEIL I<sup>1</sup>

*Erlass der Regierung der Deutschsprachigen Gemeinschaft vom 13.12.2018 über Berufsausbildungen für Arbeitsuchende - Artikel 32*

**Der Antragsteller muss vorab ALLE Bedingungen 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](http://www.adg.be/Zulassung_zur_Berufsausbildung)

### **Ziel des Antrages:**

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

<sup>1</sup> 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](http://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 \_\_\_\_\_

**I.6. Im Laufe der 6 Monate vor dem Beginn der Ausbildung**

- bin ich einem Vollzeitstudium nachgegangen:  ja  nein

- habe ich eine individuelle Berufsausbildung im Unternehmen erfolgreich absolviert:  ja  nein

- habe ich mehr als 78 Tage als Arbeitnehmer oder mehr als ein Quartal als Selbständiger gearbeitet:

ja  nein

Für diese Ausbildung erhalte ich folgende finanzielle Vorteile: \_\_\_\_\_ EUR pro \_\_\_\_\_ \*

\*Geben Sie die Periodizität der Zahlungen an (pro Stunde, Tag, Monat,...)

**II. BEGRÜNDUNG DER ANFRAGE**

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

\_\_\_\_\_

Nationalregisternummer: \_\_\_\_\_

**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 Arbeit-suchende „Eingliederungsweg: Gesamtheit der Schritte und Maßnahmen, die darauf abzielen, den Arbeit-suchenden erfolgreich in den Arbeitsmarkt zu integrieren

**II.4. Haben Sie während Ihrer Eintragszeit als Arbeit-suchender 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

Nationalregisternummer: \_\_\_\_\_

### III.2. Verbesserung der Vermittlungschancen

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

ja  nein *(Bewerbungsabsagen beifügen)*

### III.3. 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. 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 und persönlichen 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 handschriftlich einfügen)**



-----

Ihre Daten werden in EDV-Dateien gespeichert.

*Unterschrift des Antragstellers:*



Nationalregisternummer: \_\_\_\_\_

## BERUFSAUSBILDUNGSANTRAG – TEIL II

### Ausbildung durch Arbeit in einem Unternehmen (E.F.T.) oder in einer Werkstatt (A.F.T.)

*Erlass der Regierung der Deutschsprachigen Gemeinschaft vom 13.12.2018 Artikel 32*

***Achtung: Der Antragsteller trägt die Einschreibegebühren und Ausbildungskosten selbst!***

#### Durch den Bildungsträger auszufüllen

#### I. Angaben zum Bildungsträger

Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel / E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich, Unterzeichnende(r), \_\_\_\_\_,  
Verantwortliche(r)

des E.F.T. \_\_\_\_\_, zugelassen\* gemäß den in der Wallonischen  
Region anwendbaren Bestimmungen;

der A.F.T. \_\_\_\_\_, zugelassen\* gemäß den in der Region Brüssel-  
Hauptstadt anwendbaren Bestimmungen;

erkläre, dass der obengenannte Arbeitslose seit dem \_\_\_\_\_ für eine voraussichtliche Dauer  
bis \_\_\_\_\_ als regulärer Praktikant eingetragen ist.

\*einen Nachweis über die Zulassung beifügen, außer wenn diese bereits beim Arbeitsamt eingereicht  
wurde

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: \_\_\_\_\_