



| | |
|---|--|
| Kundennummer: _____ Nummer der Bedarfsgemeinschaft (falls bekannt) | Org-Zeichen: _____ (wird von Ihrem Träger der Grundsicherung ausgefüllt) |
|---|--|

Teil 1 – Persönliche Daten

Persönliche Informationen

| | |
|----------------------|---|
| Vorname: _____ | Renten-/Sozialversicherungsnummer: _____ |
| Nachname: _____ | Staatsangehörigkeit: _____ |
| Geburtsdatum: _____ | |
| Familienstand: _____ | |
| Geschlecht: _____ | |
| Geburtsname: _____ | Zusätzliche Angaben ausländischer Arbeitnehmer |
| Geburtsort: _____ | <input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis <input type="checkbox"/> unbefristet |
| | <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis befristet bis: _____ |
| | <input type="checkbox"/> Duldung <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit gestattet |

Kontaktinformationen

| | |
|--|--|
| Straße und Hausnummer: _____ | Land: _____ |
| Postleitzahl, Ort: _____ | Anschrift identisch mit Postanschrift <input type="checkbox"/> |
| Telefon:* _____ | |
| Fax:* _____ | E-Mail:* _____ |
| Handy:* _____ | Internetzugang:* <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| * Die Angabe ist freiwillig. Sie kann jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Mit der Angabe stimme ich der internen Nutzung zu. | |
| <input type="checkbox"/> Ich stimme der Weitergabe meiner freiwilligen Daten an potentielle Arbeitgeber (z.B. auf Vermittlungsvorschlägen) zu. | |

Zusatzinformationen

| |
|---|
| Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft: (Vorname, Nachname, Geburtsdatum) |
| Beziehen Sie bzw. die Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft Arbeitslosengeld, Kindergeld oder Arbeitslosengeld II bzw. haben Sie es beantragt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Falls ja, Angabe der Kundennummer/BG- oder Kindergeldnummer

In meinem familiären Umfeld sind folgende Gegebenheiten zu berücksichtigen:

Anzahl Kinder unter 15 Jahren im Haushalt: Betreuung sichergestellt
Geburtsdatum jüngstes Kind: Betreuung noch zu klären

Pflege einer(s) nahen Verwandten nein ja
Ich übe derzeit eine Tätigkeit aus nein ja
Anzahl Stunden pro Woche, wann
Ich kann diese Tätigkeit jederzeit beenden ja nein

Berufliche Informationen

Ich suche einen: Arbeitsplatz Ausbildungsplatz

Mein Status: Arbeitslosigkeit endet am: arbeitslos seit/ab: (falls bekannt) _____
Tätigkeit/Ausbildung: Tätigkeit/Ausbildung endet am: (falls bekannt) _____
Sonstiges: _____

Ich habe gesundheitliche Einschränkungen. ja nein
Grad der Behinderung < 30 30 – 40 50 – 100
Ich habe einen Antrag auf berufliche Rehabilitation gestellt. ja nein
Bei welchem Leistungsträger haben Sie den Antrag gestellt?
Liegt ein Bescheid vor? ja nein
(Falls Ja, bitte zum Gespräch mitbringen)

Mobilität (Fähigkeiten)

| | | | |
|----------------------------|--|------------------------------------|--|
| Reise-/Montagebereitschaft | <input type="checkbox"/> uneingeschränkt | <input type="checkbox"/> zeitweise | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden |
| Führerschein* und Fahrzeug | Führerschein | Fahrzeug vorhanden | * Führerschein bitte zum Gespräch mitbringen |
| Kraftrad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ** bei Selbständigkeit |
| PKW | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| LKW | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ** | |
| Omnibus | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ** | |

Angaben zu Ihrem Lebenslauf

Höchster Bildungsabschluss kein Schulabschluss
Klasse 11-13 ohne Abschluss Hochschule ohne Abschluss
 Abschluss Förderschule Fachhochschulreife Fachhochschule
 Hauptschulabschluss Fachabitur Berufsakademie

Erweiterter Hauptschulabschluss Abitur

Wissenschaftliche Hochschule/Universität

Mittlere Reife

| Zeitraum des Schulbesuchs oder des Studiums | | Schulart | Ggf. Fachrichtung |
|---|-----------------------|----------|-------------------|
| von Tag.Monat.Jahr | bis Tag.Monat.Jahr | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Angaben zu Ihrem Lebenslauf - Berufliche Aus- und Weiterbildung

(Bitte geben Sie alle absolvierten Berufsausbildungen, berufliche Qualifikationen einschließlich etwaiger nicht abgeschlossener Ausbildungen an)

| Zeitraum von Tag.Monat.Jahr | Bis Tag.Monat.Jahr | Ausbildungsstätte (Institution bzw. Unternehmen, Ort) | Ausbildung als (Bezeichnung) | Abschluss | |
|-----------------------------------|-----------------------|--|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | | Ja | Nein |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Angaben zu Ihrem Lebenslauf - Beruflicher Werdegang

Bitte machen Sie hier Angaben zu Ihrer bisherigen Erwerbstätigkeit (Beschäftigungsverhältnisse, Selbständigkeit). Geben Sie bitte auch Tätigkeiten an, bei denen Sie berufliche Kenntnisse und Fertigkeiten erworben haben (z. B. Freiwilligendienst, Praktikum, ehrenamtliche Tätigkeit, Au-pair). Führen Sie ebenfalls Zeiten ohne Erwerbstätigkeit auf (z. B. Arbeitslosigkeit, längere Arbeitsunfähigkeit, Auslandsaufenthalt).

| Zeitraum von Tag.Monat.Jahr | bis Tag.Monat.Jahr | Beschäftigungsstelle (Name, Ort) | Tätigkeit als (Bezeichnung) |
|-----------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |

Beendigung des letzten Ausbildungs-/Arbeitsverhältnisses in gegenseitigem

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Einvernehmen befristetes | <input type="checkbox"/> Beschäftigungsverhältnis durch |
| <input type="checkbox"/> Arbeitgeber ungekündigtes | <input type="checkbox"/> Beschäftigungsverhältnis durch |
| <input type="checkbox"/> eigene Kündigung sonstiges: | <input type="checkbox"/> |

Angaben zu Ihren Fähigkeiten

(Weiterbildung, Zertifikate, Lizenzen)

| Zeitraum | | Weiterbildungsstätte | Qualifikation/Gültigkeitsdauer |
|-----------------------|-----------------------|----------------------|---|
| von Tag.Monat.Jahr | bis Tag.Monat.Jahr | (Name, Ort) | (Bezeichnung Zertifikat, Lizenz – gültig bis) |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Angaben zu Ihren Fähigkeiten - Sprachkenntnisse

| | Grundkenntnisse | Erweiterte Kenntnisse | Verhandlungssicher |
|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Deutsch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Englisch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Französisch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Türkisch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Russisch | <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"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Teil 2 – Vorbereitung Vermittlungsgespräch

| | |
|---|---|
| Jobcenter im Regionalverband Saarbrücken Hafenstr. 18 66111 Saarbrücken | Dieser Teil dient Ihrer Vorbereitung und der Ihrer Integrationsfachkraft. Um Sie bei Ihrer Stellensuche gezielt unterstützen zu können, benötigt Ihre Integrationsfachkraft rechtzeitig alle wichtigen Informationen rund um Ihre berufliche Situation. Bitte füllen Sie diesen Teil zu Hause aus und senden Sie ihn bis zum Rückgabetermin an Ihr Jobcenter. |
|---|---|

| | |
|---|--------------------------|
| Name: _____ | Vorname: _____ |
| Kundennummer: _____ | Org-Zeichen: _____ |
| Nummer der Bedarfsge- (wird von Ihrem Träger der Grundsicherung ausgefüllt) meinschaft (falls bekannt) | oder Geburtsdatum: _____ |

Termin Rückgabe dieses Bogens (Teil 2)

Gesprächstermin persönliche/r Ansprechpartner/in

Bitte legen Sie diesem Fragebogen unbedingt folgende Unterlagen (in Kopie) bei

- vollständige Bewerbungsunterlagen
- Nachweis über Berufsabschluss, sowie erfolgte Weiterbildungen
- Arbeitszeugnisse
- Bringen Sie bitte zu Ihrem Beratungsgespräch ärztliche Bescheinigungen und Gutachten in einem verschlossenen Umschlag mit, soweit diese für Ihre berufliche Integration erforderlich sind.

Ich übe eine Nebentätigkeit aus. ja nein Arbeitgeber:

Art der Tätigkeit:

Lage und Verteilung der Arbeitszeit:

(z.B. nur vormittags oder Mo, Di, Mi 8-12Uhr; Do und Fr 13-16 Uhr.

Anzahl Wochenstunden:

Angaben zu Ihrem Stellengesuch - gesuchte Stelle

Ich suche – Stelleninfo

Ich bin hauptsächlich an einer Beratung zu Selbstständigkeit interessiert **Stellenbeschreibung**

gewünschter Beruf/Tätigkeit/Ausbildung

Alternativen (Beruf/Tätigkeit/Ausbildung)

berufliche Ziele

(z.B. Branche, Schwerpunkt der Tätigkeit)

Ich suche – Stelleninfo

Ausübungsort max.
akzeptierte Entfernung:

Km

landesweit

europaweit (EU)

weltweit

Ich suche – Zeit

unbefristete Beschäftigung

befristete Beschäftigung, von _____ bis _____

Arbeitszeiten: Vollzeit

Schichtarbeit

Teilzeit

Nachtarbeit

von _____ bis _____ Uhr Wochenende

_____ Stunden pro Woche Heimarbeit/Telearbeit

Veröffentlichung in der JOBBÖRSE der Bundesagentur für Arbeit

Die Aufnahme Ihrer Daten in die JOBBÖRSE der Bundesagentur für Arbeit dient der Erhöhung Ihrer Chancen auf dem Arbeitsmarkt. Ihre Bewerberdaten können dadurch unkompliziert von Arbeitgebern gefunden werden.

Entscheiden Sie, ob Sie Ihre

Bewerberdaten **voll veröffentlichen** incl.

Name/Adresse/Kontaktdaten

Außer Telefon Handy Fax E-Mail **anonym veröffentlichen mit Call-Me-Funktion* mit**

Zustimmung zur anonymen, telefonischen Kontaktaufnahme durch Arbeitgeber (Call-Me-Funktion)*
ohne Name/ Adresse/Telefonnummer

anonym veröffentlichen ohne Zustimmung zur anonymen, telefonischen
Kontaktaufnahme durch Arbeitgeber ohne Name/ Adresse/ Telefonnummer

* Die Funktion ermöglicht Arbeitgebern trotz anonymer Veröffentlichung Ihres Stellengesuchs mit Ihnen in Kontakt zu treten. Der Arbeitgeber kann über eine Servicenummer mit Ihnen telefonisch Kontakt aufnehmen, ohne dass Ihre Telefonnummer übermittelt wird. Sollen Anrufe durch einen Anrufbeantworter / Mailbox entgegengenommen werden, achten Sie bei Ihrem Ansagetext bitte darauf, dass die Anonymität gewahrt bleibt.

Beachten Sie bitte, dass Sie nur die Aufnahme derjenigen Daten in die JOBBÖRSE ausschließen dürfen, die Ihre Identifizierung (z.B. Name, Adresse, Telefonnummer) ermöglichen. Falls Sie Gründe haben, die generell gegen eine Veröffentlichung sprechen können, dann lassen Sie sich bitte von Ihrem zuständigen Vermittler beraten.

Wir weisen darauf hin, dass Adressdaten für viele Firmen von großer wirtschaftlicher Bedeutung sind und nicht immer für Zwecke verwendet werden, die mit der JOBBÖRSE in Verbindung stehen. Für eine solche missbräuchliche Verwendung übernimmt die Bundesagentur keine Haftung.

Frühestmöglicher Termin für neue Arbeitsaufnahme / Ausbildungsbeginn:

Folgende Themen möchte ich mit einer Integrationsfachkraft gerne besprechen:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Weitere Informationen für Ihre Integrationsfachkraft

Ich habe mich bisher beworben

| Bei | als | Ergebnis | |
|-----|-----|--------------------------|--------------------------|
| | | offen | Absage |
| | | <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"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Bitte legen Sie meine Bewerbung nicht vor bei (Firma): _____

Stellenangebote habe ich bisher gesucht:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> über das Internetangebot der Bundesagentur für Arbeit | <input type="checkbox"/> über Informationen aus dem Familien-/Freundes-/Bekanntnenkreis |
| <input type="checkbox"/> in anderen Internetjobbörsen | <input type="checkbox"/> in der Tageszeitung |
| <input type="checkbox"/> durch persönliche/telefonische Anfrage bei Firmen | <input type="checkbox"/> |

Auf Vorstellungsgespräche habe ich mich vorbereitet durch/mit Hilfe von:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fachliteratur | <input type="checkbox"/> Internetangebot der Bundesagentur für Arbeit |
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Familien-/Freundes-/Bekanntnenkreis | <input type="checkbox"/> gar nicht |

Mobilität

Ich bin bereit, täglich zu meiner Arbeitsstelle zu pendeln (Hin- und Rückweg)

- | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> bis 1 Std. | <input type="checkbox"/> bis 2 Std. | <input type="checkbox"/> bis 2,5 Std. | <input type="checkbox"/> über 2,5 Std. |
| bzw. maximal akzeptierte Entfernung | | <input type="checkbox"/> bundesweit | <input type="checkbox"/> international |

Für eine Arbeitsaufnahme bin ich bereit:

| | Ja | Nein |
|--|--------------------------|--------------------------|
| mir, wenn nötig, ein Kraftfahrzeug anzuschaffen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| als Wochenpendler einen doppelten Haushalt zu führen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| umzuziehen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| mich zu qualifizieren | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Vorbereitung Integrationsgespräch – weitere Angaben zu Ihren Kenntnissen und Fähigkeiten

Meine Fähigkeiten – berufliche Kenntnisse, Fertigkeiten, Erfahrungen (z. B. Schwerpunkte der letzten beruflichen Tätigkeiten)

| | Grund- kenntnisse | Erweiterte Kenntnisse | Expertenkenntnisse |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | <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"/> | <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"/> | <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"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Meine Fähigkeiten – IT - Kenntnisse (z. B. Office- oder Grafikprogramme, Branchensoftware usw.) | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | <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"/> | <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"/> | <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"/> |

**Nutzen Sie hierzu auch die im Internet unter:
www.jobboerse.arbeitsagentur.de - BERUFENET - "Berufsbezeichnung" - Tätigkeiten - Kompetenzen
hinterlegten Berufsbeschreibungen. Bitte ergänzen Sie diese Liste bei Bedarf auf einer weiteren Seite!**

Persönliche Stärken – Ich bringe mit

Um Sie bestmöglich unterstützen zu können, kreuzen Sie bitte Ihre persönlichen Stärken an, die Sie in Ihrem Beruf/ Ihrer Tätigkeit besonders auszeichnen.
Bitte wählen Sie insgesamt maximal 5 aus.

| | | | |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| <p><u>Analyse- und Problemlösefähigkeit</u> Ich bin in der Lage, (neue) Aufgabenstellungen zu erkennen und zu strukturieren, sammle hierzu Informationen, gewichte diese und entwickle Lösungsvorschläge</p> | <input type="checkbox"/> | <p><u>Einfühlungsvermögen</u> Ich kann mich gut in andere Menschen hineinversetzen</p> | <input type="checkbox"/> |
| <p><u>Auffassungsfähigkeit/ -gabe</u> Ich bin in der Lage, Neues schnell zu begreifen und zu erfassen</p> | <input type="checkbox"/> | <p><u>Führungsfähigkeit</u> Ich kann aufgaben- und mitarbeiterorientiert (erfolgreich) eine Gruppe von Menschen leiten</p> | <input type="checkbox"/> |
| <p><u>Entscheidungsfähigkeit</u> Ich kann mich mit den relevanten Alternativen sachlich auseinandersetzen, sie bewerten und treffe eine Entscheidung</p> | <input type="checkbox"/> | <p><u>Kommunikationsfähigkeit</u> Ich bin in der Lage, mich klar und verständlich auszudrücken und argumentiere überzeugend</p> | <input type="checkbox"/> |
| <p><u>Ganzheitliches Denken</u> Ich bin in der Lage, bei meinen Überlegungen/Planungen die Auswirkungen auf andere Bereiche zu berücksichtigen</p> | <input type="checkbox"/> | <p><u>Kundenorientierung</u> Ich bin in der Lage, Kundenanliegen offen gegenüber zu stehen und versuche deren Wünsche zu erfüllen</p> | <input type="checkbox"/> |
| <p><u>Organisationsfähigkeit</u> Ich kann Abläufe planen und entwickeln</p> | <input type="checkbox"/> | <p><u>Teamfähigkeit</u> Ich kann mich in einer Gruppe einordnen und einbringen, um gemeinsam ein Ziel zu erreichen</p> | <input type="checkbox"/> |
| <p><u>Belastbarkeit</u> Ich kann mit Druck und schwierigen Arbeitssituationen gut umgehen</p> | <input type="checkbox"/> | <p><u>Flexibilität</u> Ich kann mich schnell auf neue Arbeitsbedingungen/Anforderungen einstellen</p> | <input type="checkbox"/> |
| <p><u>Eigeninitiative</u> Ich kann Vorschläge/Lösungen ohne Anstoß von außen entwickeln</p> | <input type="checkbox"/> | <p><u>Kreativität</u> Ich kann neue Ideen entwickeln und bin einfallreich</p> | <input type="checkbox"/> |
| <p><u>Motivation/ Leistungsbereitschaft</u> Ich bin in der Lage, mich stets voll einzusetzen</p> | <input type="checkbox"/> | <p><u>Lernbereitschaft</u> Ich bin daran interessiert, mir neues Wissen anzueignen</p> | <input type="checkbox"/> |
| <p><u>Selbständiges Arbeiten</u> Ich kann Aufgabenstellungen ohne weitere Anweisungen lösen/ich kann eigenverantwortlich arbeiten</p> | <input type="checkbox"/> | <p><u>Sorgfalt/ Genauigkeit</u> Ich kann präzise arbeiten und überprüfe anschließend mein Arbeitsergebnis</p> | <input type="checkbox"/> |
| <p><u>Zielstrebigkeit/ Ergebnisorientierung</u> Ich bin der Lage, konsequent zu erreichen, was ich mir vorgenommen habe und lasse mich nicht ablenken</p> | <input type="checkbox"/> | <p><u>Zuverlässigkeit</u> Ich bin in der Lage, Vereinbarungen einzuhalten</p> | <input type="checkbox"/> |

Bitte wählen Sie insgesamt maximal 5 aus.

