

ERKLÄRUNG ZUM EINTRITT DER GEFÖRDERTEN PERSON IN DAS VORHABEN EINTRITTSDATEN

Antragsteller	Vorhabens-Nr.
---------------	---------------

Angaben zur Person

Name, Vorname	ggf. Geburtsname
Anschrift	<input type="checkbox"/> obdachlos / wohnungslos

Angaben zum Eintritt

<p>1. Bildungsstand Schule (höchster erreichter Schulabschluss / Abschluss der allgemeinen Bildung)</p> <input type="checkbox"/> kein Abschluss / kein Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> mittlerer Abschluss / Realschulabschluss <input type="checkbox"/> Abitur bzw. Hochschulreife, Fachhochschulreife
<p>2. Bildungsstand Beruf (höchster erreichter beruflicher Ausbildungsabschluss oder Hochschul-/Fachhochschulabschluss)</p> <input type="checkbox"/> weder Berufsausbildungs- noch Hochschulabschluss <input type="checkbox"/> Berufsfachschule <input type="checkbox"/> betriebliche/außerbetriebliche Ausbildung mit anerkanntem Abschluss (Lehre) <input type="checkbox"/> Meister, Techniker <input type="checkbox"/> Fachhochschule, Ingenieurschule, Hochschule, Berufsakademie, Promotion <input type="checkbox"/> Abschluss einer zwei- oder dreijährigen Ausbildung für Gesundheits- und Sozialberufe
<p>3. Erwerbsstatus (unmittelbar vor Vorhabensbeginn)</p> <input type="checkbox"/> als Arbeitnehmer/in beschäftigt <input type="checkbox"/> selbstständig <input type="checkbox"/> Ausbildung im Betrieb <input type="checkbox"/> Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Weiterbildung <input type="checkbox"/> Arbeitsgelegenheit <input type="checkbox"/> arbeitslos gemeldet <input type="checkbox"/> Schüler/in an allgemeinbildender Schule <input type="checkbox"/> Student/in <input type="checkbox"/> Teilnahme an Freiwilligendienst oder an freiwilligem Wehrdienst <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig ohne Arbeitslosenmeldung
<p>4. Arbeitslosigkeit (nur auszufüllen, wenn Erwerbsstatus „arbeitslos gemeldet“)</p> <input type="checkbox"/> unter 6 Monate <input type="checkbox"/> 6 bis 12 Monate <input type="checkbox"/> über 12 Monate
<p>5. Teilnehmer mit Behindertenausweis oder einem gleichwertigen amtlichen Nachweis</p> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Angabe verweigert
<p>6. Teilnehmer mit Migrationshintergrund bzw. Angehöriger einer anerkannten Minderheit</p> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Angabe verweigert