

Fragebogen
zum Förderprogramm „Initiative Inklusion“
Arbeitsplätze 50+



(vom Arbeitnehmer auszufüllen)

Arbeitgeber: _____

Arbeitnehme _____

1. Grad der Behinderung

Grad der Behinderung:	_____
Gleichstellung	<input type="checkbox"/> Ja

2. Art der Behinderung

körperliche Behinderung	<input type="checkbox"/>
Sinnesbehinderung	<input type="checkbox"/>
kognitive Behinderung	<input type="checkbox"/>
psychische Behinderung	<input type="checkbox"/>
Mehrfachbehinderung	<input type="checkbox"/>
sonstige Behinderung	<input type="checkbox"/>

3. Alter bei Besetzung des geförderten Arbeitsplatzes

Alter	_____ Jahre
-------	-------------

4. Berufsausbildung

kein Abschluss	<input type="checkbox"/>
Abschluss in einem anerkannten Ausbildungsberuf	<input type="checkbox"/>
abgeschlossenes Fachhochschul- oder Hochschulstudium	<input type="checkbox"/>
sonstiger Ausbildungsabschluss	<input type="checkbox"/>

5. Migrationshintergrund

Haben Sie einen Migrationshintergrund?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Menschen mit Migrationshintergrund sind:	
<ul style="list-style-type: none">• Ausländische Staatsangehörige• Deutsche Staatsangehörige mit Migrationshintergrund, d.h.<ul style="list-style-type: none">- Spätaussiedler;- Personen, die die deutsche Staatsangehörigkeit durch Einbürgerung besitzen;- Kinder von zugewanderten Eltern mit ausländischer Staatsangehörigkeit, die bei der Geburt zusätzlich die deutsche Staatsangehörigkeit erhalten;- Personen, bei denen mindestens ein Elternteil ausländischer Staatsangehörigkeit oder Spätaussiedler ist oder die deutsche Staatsangehörigkeit durch Einbürgerung besitzt.	

6. Status vor Besetzung des geförderten Arbeitsplatzes

Bezug von Arbeitslosengeld (SGB III)	<input type="checkbox"/>
Bezug von Leistungen zur Grundsicherung (SGB II)	<input type="checkbox"/>
kein Bezug von Leistungen nach SGB II oder SGB III wegen Einkommens- oder Vermögensanrechnung	<input type="checkbox"/>
Rehabilitationsmaßnahme	<input type="checkbox"/>
Rente wegen Erwerbsminderung auf Zeit	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

Die Angaben sind erforderlich, damit die Fördervoraussetzungen festgestellt und die mit der Durchführung des Förderprogramms verbundenen Berichtspflichten erfüllt werden können. Die von Ihnen angegebenen Daten werden elektronisch gespeichert und verarbeitet. Sie haben das Recht auf Auskunft und Berichtigung dieser Daten.

Ort, Datum

Unterschrift