



3



# Erhebungsbogen für Beschäftigte bei Teilnahme an einer beruflichen Weiterbildung (Sammelantragsverfahren)

Nach § 82 Absatz 5 Drittes Buch Sozialgesetzbuch (SGB III)



**Hinweis** Zutreffendes bitte ausfüllen oder auswählen. Pflichtfelder sind mit Stern\* markiert.

1 Betriebsbezeichnung (Antragstellendes Unternehmen)\*

2 Beginn des Beschäftigungsverhältnisses (TT.MM.JJJJ)\*

## A. Persönliche Daten der beschäftigten Person

3 Vorname\*

4 Nachname\*

5 Geburtsname\*

6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)\*

7 Sozialversicherungsnummer\*

8 Kundennummer (falls bekannt)

9 Straße\*

10 Hausnummer

11 Postleitzahl\*

12 Ort\*

13 Telefon (freiwillige Angabe)

14 E-Mail (freiwillige Angabe)

15 Es besteht eine anerkannte Schwerbehinderung (freiwillige Angabe)

Schwerbehinderung – Grad der Behinderung (GdB) mindestens 50

## B. Berufliche Aus- und Weiterbildung

16 Haben Sie einen Berufsabschluss? (Hierzu zählt auch der Abschluss an schulischen Erstausbildungsgängen und ein akademischer Abschluss.)\*

Ja

Nein (weiter mit 20)

17 Berufsabschluss als (Berufsbezeichnung)

18 Datum des Zeugnisses (TT.MM.JJJJ)

19 Haben Sie mehr als 4 Jahre in an- oder ungelernter Tätigkeit gearbeitet und können eine dem vorhandenen Berufsabschluss entsprechende Beschäftigung nicht mehr ausüben (Zeiten der Arbeitslosigkeit, der Kindererziehung und der Pflege einer pflegebedürftigen Person mit mindestens Pflegegrad 2 stehen Zeiten einer Beschäftigung gleich)?\*

Ja

Nein

20 Führt die berufliche Weiterbildung direkt oder schrittweise zu einem Berufsabschluss?

Ja

Nein

## Geförderte berufliche Weiterbildungen

21 Haben Sie in den letzten 2 Jahren im Rahmen eines bestehenden Arbeitsverhältnisses an einer beruflichen Weiterbildung teilgenommen, die durch eine Agentur für Arbeit oder ein Jobcenter gefördert wurde?

Ja

Nein



\*S1\*

## Leistungen Dritter

22 Besteht ein Anspruch auf Übernahme der Weiterbildungskosten gegenüber anderen öffentlich-rechtlichen Stellen (zum Beispiel Rentenversicherungsträger, Berufsgenossenschaft, Berufsförderungsdienst der Bundeswehr)?\*

Ja  Nein (weiter mit Abschnitt C)

23 Haben Sie einen Antrag auf Übernahme der Weiterbildungskosten bei einer anderen Stelle gestellt oder erhalten Sie bereits solche Leistungen?\*

Ja  Nein (weiter mit Abschnitt C)

24 Bei welcher Stelle wurde der Antrag gestellt?  25 Aktenzeichen

## C. Sonstige Weiterbildungskosten

Sonstige Weiterbildungskosten können in Form einer Pauschale bezuschusst werden, wenn sie wegen der Teilnahme an der beruflichen Weiterbildung **zusätzlich** entstehen und die Kostenpauschale von Ihrem Betrieb beantragt wird. Um prüfen zu können, ob Ihnen diese Kosten zusätzlich entstehen, sind Angaben zu den Kosten notwendig, die Ihnen **unabhängig** von Ihrer Teilnahme an der beruflichen Weiterbildung im Rahmen Ihres Arbeitsverhältnisses **üblicherweise** entstehen.

In der Anlage „Allgemeine Hinweise“ zum Erhebungsbogen finden Sie dazu ausführliche Informationen und Beispiele. Falls Sie von Ihrem Betrieb Zuwendungen oder Zuschüsse zu den sonstigen Weiterbildungskosten erhalten, fügen Sie bitte einen Nachweis bei (zum Beispiel eine formlose Erklärung Ihres Betriebes).

### Fahrkosten

26 Fallen **zusätzliche** Fahrkosten an?\*

Ja  Nein (weiter mit 28)

27 Fahrkosten für den Weg zur Arbeitsstätte

Die folgenden Angaben beziehen sich auf die Kosten für Pendelfahrten zwischen Ihrer Wohnung und Ihrer Arbeitsstätte, die Ihnen **üblicherweise** entstehen, wenn Sie Ihren Arbeitsplatz aufsuchen.

Monatliche Kosten bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel	Entfernung zwischen Wohnung und Arbeitsstätte (bei Benutzung des eigenen Kraftfahrzeugs)	Monatliche Kosten bei Benutzung sonstiger Verkehrsmittel (bitte Nachweis beifügen)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

28 Fahrkosten für den Weg zur Bildungsstätte

Bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel nehmen Sie bitte die Eintragung in der ersten Spalte vor. Bitte tragen Sie in der zweiten Spalte auch die Entfernung zwischen Ihrer Wohnung und der Bildungsstätte ein.

Monatliche Kosten bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel	Entfernung zwischen Wohnung und Bildungsstätte (immer eintragen – siehe Anlage „Allgemeine Hinweise“)	Monatliche Kosten bei Benutzung sonstiger Verkehrsmittel (bitte Nachweis beifügen)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Kosten für Unterkunft und Verpflegung

29 Sind Sie während der Teilnahme an der beruflichen Weiterbildung auswärtig untergebracht?\*

Ja  Nein (weiter mit 30)

30 Begründung für die notwendige auswärtige Unterbringung

31 Fallen **zusätzliche** Unterkunftskosten an?\*

Ja (Nachweis über die zusätzlichen Unterkunftskosten beifügen)  Nein



\*S2\*

## Kinderbetreuungskosten

Auch Betreuungskosten für Kinder, die in Ihrem Haushalt leben, können nur bezuschusst werden, wenn sie nicht schon vorher angefallen sind. In der Regel können nur Betreuungskosten für aufsichtsbedürftige Kinder bis zur Vollendung ihres 15. Lebensjahres berücksichtigt werden. Kosten für ältere Kinder werden nur berücksichtigt, wenn Sie die Aufsichtsbedürftigkeit durch einen geeigneten Nachweis belegen.

32 Fallen **zusätzliche** Kinderbetreuungskosten an?\*

Ja                      Nein (weiter mit Abschnitt D)

33 Für folgende Kinder entstehen während der Teilnahme an der Weiterbildungsmaßnahme zusätzliche Betreuungskosten:

Nr.	Name, Vorname	Geburtsdatum	Die Betreuung erfolgt durch
1.			
2.			
3.			
4.			

34 Betreuungskosten monatlich:

Nr.	Vor Beginn der Maßnahme	Während der Maßnahme	Wodurch entstehen die höheren Kosten?
1.			
2.			
3.			
4.			

## D. Erklärung

- Mir ist bekannt, dass mein Betrieb die Weiterbildungskosten, die mir zustehen, für mich beantragt und für mich in Empfang nimmt. Damit bin ich einverstanden. Die Anlage „[Allgemeine Hinweise](#)“ habe ich gelesen.
- Mir ist bekannt, dass mein Betrieb der Agentur für Arbeit alle Änderungen mitteilen muss, die sich auf die Förderung auswirken.
- Ich verpflichte mich, ihn über alle Änderungen unverzüglich zu informieren (zum Beispiel über Fehlzeiten, Abbruch der beruflichen Weiterbildung).
- Mir ist bekannt, dass mein Betrieb einen Arbeitsentgeltzuschuss für die weiterbildungsbedingten Ausfallzeiten erhalten kann. Damit die Agentur für Arbeit den Arbeitsentgeltzuschuss und den Zuschuss zu den Weiterbildungskosten berechnen und bewilligen kann, ist die Weitergabe, Verarbeitung und Speicherung meiner persönlichen Daten, unter anderem zum Arbeitsentgelt, erforderlich. Mit der Datenweitergabe an die Agentur (auch unter Berücksichtigung einer gesammelten Meldung meines Betriebes zusammen mit Daten von anderen Beschäftigten) sowie deren Verarbeitung und Speicherung zu diesem Zweck bin ich einverstanden.
- Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

35 Ort\*

36 Datum\*

37 Unterschrift\*



\*S3\*