



Europäische Union
Europäischer Sozialfonds



Ministerium für Wirtschaft,
Arbeit und Gesundheit

EINTRITTS- Fragebogen für Teilnehmer/-innen an Projekten, die aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds (ESF) mitfinanziert werden

Maßnahme-Nr.: ESF/14-WM-A32-0009/19
(wird automatisch vergeben)

Teilnehmer-Nr.:
(vom Träger zu vergeben und auszufüllen)

Zunächst bitten wir Sie um Angaben zu Name, Geburtsdatum und Adresse:
(Bitte leserlich ausfüllen)

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum: ..

Straße, Nr.:

Postleitzahl:

Ort:

1. Was ist Ihr Geschlecht?

- 1 weiblich
2 männlich

2. Was ist Ihr höchster erreichter Schulabschluss?

- 1 kein Schulabschluss, Schulabschluss unterhalb Hauptschulabschluss
2 Hauptschulabschluss
3 mittlerer Abschluss/Realschulabschluss
4 Abitur/Hochschulreife, Fachhochschulreife

3. Was ist Ihr höchster Berufs- oder Studienabschluss?

- 1 weder Berufsabschluss noch Studienabschluss (auch Personen mit ausschließlich Berufsvorbereitungsjahr)
2 Abschluss Berufsfachschule oder Schule für Gesundheits- und Sozialberufe mit einjähriger Ausbildung (z. B. Krankenpflegehelfer/-in, Altenpflegehelfer/-in), Berufsprüfungsjahr
3 betriebliche/außerbetriebliche Ausbildung mit anerkanntem Abschluss (Lehre)
4 Abschluss einer zwei- oder dreijährigen Ausbildung an Schule/Ausbildungsstätte für Gesundheits- und Sozialberufe (z. B. Krankenschwester/-pfleger, Altenpfleger/-in)
5 Abschluss Meisterausbildung, Techniker Ausbildung
6 Fachhochschulabschluss, Hochschulabschluss, Abschluss Berufsakademie (Bachelor, Master, Diplom, Staatsexamen), Abschluss Ingenieurschule, Promotion

4. Welchen Erwerbsstatus hatten Sie unmittelbar vor Beginn der ESF-geförderten Maßnahme?

- 1 als Arbeitnehmer/in beschäftigt (auch Personen, die ausschließlich eine geringfügige Beschäftigung ausüben, aber nicht arbeitslos gemeldet sind)
2 selbstständig (einschließlich mithelfende Familienangehörige)
3 Ausbildung in einem Betrieb
4 außerbetriebliche bzw. schulische Berufsausbildung
5 Weiterbildungsmaßnahme, berufsvorbereitende Maßnahme
6 Arbeitsgelegenheit
7 arbeitslos gemeldet (einschließlich Personen, die im Rahmen der gemeldeten Arbeitslosigkeit in geringem Umfang beschäftigt sind)
8 Schüler/in an allgemeinbildender Schule
9 Student/in
10 Teilnahme an Freiwilligendienst oder an freiwilligem Wehrdienst
11 nicht erwerbstätig ohne Arbeitslosenmeldung (z. B. Hausfrau/Hausmann, Vollzeiterlernzeit, Pflege von Angehörigen, Krankheit, sonstige Nichterwerbstätigkeit)

Erläuterung: Sollte neben dem Merkmal "arbeitslos gemeldet" noch ein weiteres Merkmal zutreffen, bitte immer nur "arbeitslos gemeldet" angeben.

5. Wenn Sie bei der Frage zum Erwerbsstatus "arbeitslos gemeldet" angegeben haben: Wie viele Monate waren Sie vor Beginn der ESF-Maßnahme ununterbrochen arbeitslos gemeldet?

Monate

Erläuterung zur Dauer der Arbeitslosenmeldung:
Wenn Sie während Ihrer Arbeitslosigkeit an einer Weiterbildungsmaßnahme oder an einer Arbeitsgelegenheit teilgenommen haben oder bei der Arbeitsagentur/beim Jobcenter für mehr als sechs Wochen krank gemeldet waren, geben Sie hier bitte nur den Zeitraum seit dem Austritt aus der entsprechenden Maßnahme bzw. dem Ende der Erkrankung an.

**6. Wann sind Sie in die derzeitige Maßnahme/
Förderung eingetreten?**

__ . __ . 20__
Tag Monat Jahr

Besonders geschützte Daten

Frage 7 und Frage 8 betreffen Daten, die nach Artikel 9 der Datenschutz-Grundverordnung besonders geschützt sind. Wenn Sie diese Fragen nicht beantworten, kann daraus anders als aus einer Nichtbeantwortung der anderen Fragen kein Nachteil für die weitere ESF-Förderung in Mecklenburg-Vorpommern erwachsen.

7. Haben Sie einen Migrationshintergrund oder gehören Sie einer anerkannten Minderheit an?

Erläuterung: Die Frage ist mit "ja" zu beantworten, wenn mindestens eines der folgenden Kriterien erfüllt ist:

- Sie besitzen keine deutsche Staatsangehörigkeit.
- Sie wurden in Deutschland eingebürgert.
- Sie sind nicht auf dem Boden der heutigen Bundesrepublik Deutschland geboren und sind nach 1949 zugewandert.
- Ihre Mutter und/oder Ihr Vater sind nach 1949 aus dem Ausland zugewandert.
- Ihre Mutter und/oder Ihr Vater wurden als Ausländer in Deutschland geboren.
- Sie gehören der anerkannten Minderheit der Sinti und Roma an.

- 1 ja, ich habe einen Migrationshintergrund bzw. gehöre einer anerkannten Minderheit an
- 2 nein
- 9 keine Angabe

8. Besitzen Sie einen Behindertenausweis oder einen gleichwertigen amtlichen Nachweis?

- 1 ja
- 2 nein
- 9 keine Angabe

Vielen Dank für die Beantwortung der Fragen!