



Aktive Leistungen – Eingliederung in Arbeit - Vermittlungsbogen

Gute Beratung und erfolgreiche Vermittlung können nur mit Ihrer Hilfe erfolgen. Aus diesem Grund ist es wichtig, dass die Arbeitsvermittlung umfassende Informationen zu Ihrem beruflichen Hintergrund sowie Ihren persönlichen Zielen und Vorstellungen bekommt.

Dafür reichen Sie bitte den **ausgefüllten und unterschriebenen Vermittlungsbogen** mit **Kopien** der entsprechenden **Zeugnisse und Zertifikate** (wenn vorhanden mit einem aktuellen Lebenslauf) im Jobcenter ein: **per Post** oder über den **Hausbriefkasten**.

Der Vermittlungsbogen ist Teil des Antrags auf SGBII-Leistungen und von allen Personen der Bedarfsgemeinschaft ab 15 Jahren gesondert und vollständig auszufüllen.

Hinweis: Bei Personen zwischen 15 und 19 Jahren, die sich aktuell in Schul- oder Berufsausbildung befinden müssen nur die zutreffenden Teile ausgefüllt werden.

Angaben für die Vermittlung von

--	--

Name

Vorname

--	--	--	--

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)

--

Kunden-Nr. der Bundesagentur f. Arbeit

--

Telefonnummer *

--

E-Mail-Adresse *

Verhältnis zur Antragstellerin/zum Antragsteller:
(gemeint ist der/die Hauptantragstellende auf SGBII-Leistungen)

- ich bin selbst Antragstellende/r
- Ehefrau/Ehemann
- Lebenspartnerin/Lebenspartner
- Kind
- _____

1. Erwerbsfähigkeit

Ich stehe der Vermittlung ab sofort oder dem _____ zur Verfügung.

Ich stehe der Vermittlung aktuell nicht zur Verfügung, weil:

ich bin

noch in **Schulbildung**, voraussichtliches Ende der Schulzeit: _____

Schulform: _____

Schule (Name/ Ort): _____

Wenn die Schule in den nächsten 12 Monaten beendet wird, ist geplant:

- Weiterführende Schule
- Studium
- Berufsausbildung
- Anderes

noch in **Berufsausbildung** als _____
voraussichtliches Ende der Ausbildung (MM/JJ): _____
Ausbildungsbetrieb (Name/ Ort): _____

in **Beschäftigung** als _____
Arbeitgeber (Name/ Ort): _____

im **Mutterschutz** ab/ seit _____ voraussichtlich bis zum _____

hauptverantwortlich für die **Betreuung** der im Haushalt lebenden **Kinder** unter drei Jahren bis zum _____

hauptverantwortlich für die **Pflege** von Angehörigen mit schwersten Beeinträchtigungen.
Welchen Pflegegrad hat der/die Angehörige? _____

2. Beschäftigungswunsch (Vermittlungsprofil)

In welchem Bereich suchen Sie einen Arbeitsplatz?

Beruf(e): _____

Tätigkeitsbereich(e): _____

In welchem anderen Berufsfeld könnten Sie sich auch eine Beschäftigung vorstellen?

Suchen Sie eine Ausbildungsstelle?

Ja Nein

Wenn ja: Wunschberuf(e): _____

oder Wunsch-Tätigkeitsbereich(e): _____

In welchem anderen Berufsfeld könnten Sie sich auch eine Ausbildung vorstellen?

Arbeitszeit

Ich stehe zur Verfügung: in Vollzeit und/oder Teilzeit mit _____ Stunden/Woche

Bei Teilzeit: vormittags nachmittags abends flexibel

Möglich ist grundsätzlich: Schichtarbeit Ja Nein

Wochenendarbeit Ja Nein

Nachtarbeit Ja Nein

Bei betreuungsbedürftigen Kindern: Ist Kinderbetreuung vorhanden? Ja Nein

Umfang/Zeiten der gesicherten Kinderbetreuung: _____

Mobilität

Ist ein in Deutschland zugelassener Führerschein ist vorhanden? Ja Nein

Klassen: B/PKW C D BE D1E A/ A1

C1 D1 CE C1E DE M

Ist der Führerschein entzogen? Nein Ja
 auf Zeit bis _____ MPU erforderlich

Verfügen Sie über ein Auto? Ja Nein

Verfügen Sie über ein anderes Fahrzeug, um zur Arbeit zu gelangen? Ja Nein

3. Angaben zur persönlichen Situation, die eine Vermittlung beeinflussen können

Arbeit

Wie bewerben Sie sich überwiegend? schriftlich telefonisch per E-Mail persönlich

Ich habe bereits schriftliche Bewerbungen laufen. Ja Nein

Wie oft haben Sie sich in den letzten 3 Monaten beworben? _____

In welchen Branchen/ auf welche Tätigkeiten bewerben Sie sich aktuell? _____

Gesundheit

Liegt ein Grad der Behinderung vor? Nein Ja, Grad der Behinderung: _____

Art der Behinderung: _____

Bestehen sonstige körperliche und/oder psychische Einschränkungen? Ja Nein

Wenn ja: Art der Einschränkung: _____

Erschweren/ behindern diese eine Arbeitsaufnahme oder Ausübung? Ja Nein

Liegt ein ärztliches Gutachten, Attest oder ein Arztbericht vor? Ja Nein

Persönliches

Ist eine überregionale Vermittlung möglich? Ja Nein

Wenn nein, aus welchen Gründen nicht? _____

Gibt es aktuell persönliche Probleme, die eine Arbeitsaufnahme oder Ausübung erschweren? Ja Nein

Wenn ja: Art des Problems: _____

4. Qualifikationen

Sprachkenntnisse

Ist Deutsch die Muttersprache? Ja Nein,
 Muttersprache: _____

Deutschkenntnisse

Verstehen	<input type="checkbox"/> Sehr gut	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Mittel	<input type="checkbox"/> Schlecht	<input type="checkbox"/> Gar nicht
Sprechen	<input type="checkbox"/> Sehr gut	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Mittel	<input type="checkbox"/> Schlecht	<input type="checkbox"/> Gar nicht
Lesen	<input type="checkbox"/> Sehr gut	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Mittel	<input type="checkbox"/> Schlecht	<input type="checkbox"/> Gar nicht
Schreiben	<input type="checkbox"/> Sehr gut	<input type="checkbox"/> Gut	<input type="checkbox"/> Mittel	<input type="checkbox"/> Schlecht	<input type="checkbox"/> Gar nicht

Zusätzliche Bemerkung: _____

Weitere Sprache: _____

Verstehen Sehr gut Gut Mittel Schlecht Gar nicht

Sprechen Sehr gut Gut Mittel Schlecht Gar nicht

Lesen Sehr gut Gut Mittel Schlecht Gar nicht

Schreiben Sehr gut Gut Mittel Schlecht Gar nicht

Zusätzliche Bemerkung: _____

Weitere Qualifikationen

EDV Kenntnisse keine wenig gute sehr gute

Erfahrung mit folgenden EDV-Programmen:

Textverarbeitung Tabellenkalkulation

E-Mail Programme Suche im Internet

Weitere: _____ Weitere: _____

Sonstige Qualifikationen

Schweißerschein Schweißerkennnisse

Motorsägenschein Gabelstaplerschein

Weitere: _____ Weitere: _____

5. Beruflicher Werdegang (Wenn Sie einen aktuellen Lebenslauf einreichen, brauchen Sie diesen Teil des Vermittlungsbogens nicht ausfüllen -> weiter zur Unterschrift)

Schul- und Berufsausbildung:

Höchster Schulabschluss: Förderschule Hauptschule Realschule

Fachhochschulreife Abitur

Abschlussjahr: _____ Abschluss im Ausland Nein

Ja anerkannt? ja nein

kein Schulabschluss

BVJ BGJ BEK

Berufsfachschule Fachrichtung: _____

Höchster Studienabschluss: Studiengang/ Fachrichtung: _____

Abschlussjahr: _____ Abschluss als: _____

Abschluss im Ausland nein

ja: anerkannt? ja nein

Höchster Berufsabschluss: Beruf: _____

Abschlussjahr: _____

Abschluss im Ausland nein

ja: anerkannt? ja nein

Berufstätigkeit der letzten drei Jahre oder die letzten zwei Beschäftigungen:

Keine Beschäftigung in dem Zeitraum.

Ich hatte folgende Beschäftigungen:

Zeitraum (Monat/Jahr): _____ Tätigkeit/Arbeitgeber: _____

Wochenstunden: _____
Warum beendet? _____

Zeitraum (Monat/Jahr): _____ Tätigkeit/Arbeitgeber: _____

Wochenstunden: _____
Warum beendet? _____

Zeitraum (Monat/Jahr): _____ Tätigkeit/Arbeitgeber: _____

Wochenstunden: _____
Warum beendet? _____

Zeitraum (Monat/Jahr): _____ Tätigkeit/Arbeitgeber: _____

Wochenstunden: _____
Warum beendet? _____

Datum: _____

Unterschrift: _____