



EUROPÄISCHE UNION
Europäischer Sozialfonds

ESF Teilnehmenden-Fragebogen für Hessen

Erfassungshilfe im Programm „Qualifizierte Ausbildungsbegleitung in Berufsschulen“



Europäischer Sozialfonds
Für die Menschen in Hessen

| | | | | | | |
|---------------|--|-----------------------|--|----|--|------|
| Projektträger | | | | | | |
| Projektname | | | | | | |
| Aktenzeichen | | Eintrittsdatum | | | | |
| SAP-Nummer | | Austrittsdatum | | | | |
| ESF TN - Nr. | | Erfasst im ESF-Portal | <table border="1"> <tr> <td>Ja</td> <td></td> <td>Nein</td> </tr> </table> | Ja | | Nein |
| Ja | | Nein | | | | |

Allgemeine Angaben

| | | | |
|-------------------------------|--|---|----------|
| Vorname | | | |
| Nachname | | | |
| Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | | | |
| Geschlecht | | Männlich | Weiblich |
| Fester Wohnsitz | | Ja | Nein |
| Straße | | | |
| Hausnummer | | | |
| Postleitzahl | | | |
| Ort | | | |
| Kontaktaufnahme Nachbefragung | | Bevorzugt Mobil | |
| | | Bevorzugt Telefon | |
| | | Bevorzugt E-Mail | |
| | | Bevorzugt Postalisch | |
| | | Keine Einwilligung zur Nachbefragung nach 6 Monaten | |
| Telefonnummer | | | |
| Mobilnummer | | | |
| E-Mail | | | |

Einwilligung

| | | | | |
|----------------------------------|--------------------------|----|--------------------------|------|
| Einwilligungserklärung liegt vor | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
|----------------------------------|--------------------------|----|--------------------------|------|

Ort, Datum Unterschrift des Teilnehmenden (im Falle von Teilnehmenden unter 16 Jahren: Unterschriften der Eltern bzw. der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters) Die Einwilligungserklärung des Teilnehmenden ist Bestandteil des Fragebogens.

Eintritt in die Maßnahme

| | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|---------|
| Art des Eintritts | <input checked="" type="checkbox"/> | Regulär |
| Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ) | | |

Bildungsstand

| | | |
|----------------------------|--------------------------|---|
| Höchster Bildungsabschluss | <input type="checkbox"/> | Hat 4 Grundschuljahre absolviert (ISCED 1) |
| | <input type="checkbox"/> | Besitzt einen Hauptschulabschluss (ISCED 2) |
| | <input type="checkbox"/> | Besitzt die mittlere Reife / den Realschulabschluss (ISCED 2) |
| | <input type="checkbox"/> | Betriebliche Lehre / Berufsfachschule / sonstige Ausbildung (ISCED 3) |
| | <input type="checkbox"/> | Besitzt das Abitur / die Fachhochschulreife (ISCED 3) |
| | <input type="checkbox"/> | Abitur / Fachhochschulreife auf dem 2. Bildungsweg (ISCED 4) |
| | <input type="checkbox"/> | Hat eine berufliche Zweitausbildung (ISCED 4) |
| | <input type="checkbox"/> | Meisterbrief o. ein gleichwertiges Zertifikat (ISCED 6) |
| | <input type="checkbox"/> | Hat einen (Fach-)Hochschulabschluss / Promotion (ISCED 6-8) |

Erwerb

| | | | | |
|---------------|--------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| Erwerbsstatus | Erwerbstätig | Art der Erwerbstätigkeit | <input checked="" type="checkbox"/> | Auszubildende/r im Betrieb |
|---------------|--------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------------------|

Optionale (freiwillige) Angaben

| | | |
|-----------------------|--------------------------|---|
| Migrationshintergrund | <input type="checkbox"/> | Keine Angaben |
| | <input type="checkbox"/> | Ja (Eltern ausländischer Herkunft) |
| | <input type="checkbox"/> | Ja (Zuwanderung/Einbürgerung nach 1950) |
| | <input type="checkbox"/> | Nein |
| Behinderung | <input type="checkbox"/> | Keine Angaben |
| | <input type="checkbox"/> | Ja |
| | <input type="checkbox"/> | Nein |



Austritt aus der Maßnahme

Daten zum unmittelbaren Verbleib der Teilnehmenden

Auszufüllen durch den Projektträger. Diese Indikatoren sollen als Veränderung der Situation nach Teilnahme an einer ESF-Maßnahme erneut erhoben werden, um eine eventuelle Verbesserung des Erwerbsstatus feststellen zu können. Maßgeblich ist der Status bis spätestens 4 Wochen nach Austritt des Teilnehmenden aus dem Projekt/nach dem Ende der persönlichen Förderung.

| | | | | | |
|---------|-----------------------------|---|---|----|----------------------------|
| Regulär | Austrittsdatum (TT.MM.JJJJ) | | | | |
| | Erwerbsstatus bei Austritt | Arbeitslos | Der Teilnehmende hat seine Ausbildung mit erfolgreichem Abschluss beendet | | Ja |
| | | | | | Nein |
| | | Erwerbstätig | Art der Erwerbstätigkeit bei Austritt | | Auszubildende/r im Betrieb |
| | | | | | Arbeitnehmer/in |
| | | | Der Teilnehmende hat seine Ausbildung mit erfolgreichem Abschluss beendet | | Ja |
| | | | | | Nein |
| | Nicht erwerbstätig | Der Teilnehmende hat seine Ausbildung mit erfolgreichem Abschluss beendet | | Ja | |
| | | | Nein | | |

| | | | | | |
|-----------|-----------------------------|--------------------|---------------------------------------|--|----------------------------|
| Vorzeitig | Austrittsdatum (TT.MM.JJJJ) | | | | |
| | Erwerbsstatus bei Austritt | Arbeitslos | | | Arbeitslos |
| | | Erwerbstätig | Art der Erwerbstätigkeit bei Austritt | | Auszubildende/r im Betrieb |
| | | | | | Arbeitnehmer/in |
| | | Nicht erwerbstätig | Nichterwerbstätigkeit bei Austritt | | |