



EUROPÄISCHE UNION  
Europäischer Sozialfonds



Europäischer Sozialfonds  
Für die Menschen in Hessen

ESF Teilnehmenden-Fragebogen für Hessen  
Bildungscoach/Nachqualifizierungsberatungsstellen und Qualifizierungsschecks

<b>Beratungsprotokoll Bildungscoach/Nachqualifizierungsberatung/Qualifizierungsschecks</b>		
Name, Vorname des/der Teilnehmenden		ESF/ QS
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		ESF/ QS
<b>Weitere personenbezogene Teilnehmendendaten (Separate Tabelle)</b>		
Straße, Hausnummer		ESF/ QS
Postleitzahl		ESF/ QS
Wohnort		ESF/ QS
Telefonnummer		ESF/ QS
Handynummer (freiwillig)		ESF/ QS
E-Mail-Adresse (freiwillig)		ESF/ QS
Staatsangehörigkeit		QS
<b>Kernindikatoren (Pflichtangaben)</b>		
Eintrittsdatum		ESF/ QS
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	ESF/ QS
<b>Erwerbsstatus</b>		
Der/die Teilnehmende ist Beschäftigter. (Vorbelegung)	<input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	ESF
Der/die Teilnehmende bezieht außerdem ALG II-Leistungen (Aufstocker/in)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	ESF/ QS
Der/die Teilnehmende ist in einem Unternehmen beschäftigt mit einer Anzahl von Mitarbeitenden von		QS
<input type="checkbox"/> bis zu 9 Mitarbeitende		
<input type="checkbox"/> bis zu 49 Mitarbeitende		
<input type="checkbox"/> bis zu 249 Mitarbeitende		
<input type="checkbox"/> 250 und mehr Mitarbeitende		



EUROPÄISCHE UNION  
Europäischer Sozialfonds



Europäischer Sozialfonds  
Für die Menschen in Hessen

ESF Teilnehmenden-Fragebogen für Hessen  
Bildungscoach/Nachqualifizierungsberatungsstellen und Qualifizierungsschecks

<p><b>Angabe zur Branche</b></p> <p>01 Land- und Forstwirtschaft, Fischerei</p> <p>02 Bergbau und Gewinnung von Steinen und Erden</p> <p>03 Herstellung von Nahrungs- und Futtermitteln; Getränkeherstellung; Tabakverarbeitung</p> <p>04 Herstellung von chemischen und pharmazeutischen Erzeugnissen, Gummi- und Kunststoffwaren, Glas, Keramik, Verarbeitung von Steinen und Erden</p> <p>05 Metallerzeugung und -bearbeitung, Herstellung von Metallerzeugnissen</p> <p>06 Maschinenbau, Fahrzeugbau</p> <p>07 Sonstige Wirtschaftsbereiche des Verarbeitenden Gewerbes</p> <p>08 Energieversorgung</p> <p>09 Wasserversorgung; Abwasser- und Abfallentsorgung und Beseitigung von Umweltverschmutzungen</p> <p>10 Baugewerbe</p> <p>11 Handel mit Kraftfahrzeugen; Instandhaltung und Reparatur von Kraftfahrzeugen</p> <p>13 Großhandel (ohne Handel mit Kraftfahrzeugen)</p> <p>14 Einzelhandel (ohne Handel mit Kraftfahrzeugen)</p> <p>15 Verkehr und Lagerei</p> <p>16 Gastgewerbe</p> <p>17 Information und Kommunikation</p> <p>18 Erbringung von Finanz- und Versicherungsdienstleistungen</p> <p>19 Grundstücks- und Wohnungswesen</p> <p>20 Erbringung von freiberuflichen, wissenschaftlichen und technischen Dienstleistungen Erbringung von sonstigen wirtschaftlichen Dienstleistungen</p> <p>21 Öffentliche Verwaltung, Verteidigung; Sozialversicherung, Exterritoriale Organisationen und Körperschaften</p> <p>22 Erziehung und Unterricht</p> <p>23 Gesundheits- und Sozialwesen</p> <p>24 Kunst, Unterhaltung und Erholung</p> <p>25 Erbringung von sonstigen Dienstleistungen</p> <p>26 Private Haushalte</p> <p>27 sonstiges</p>	<p>QS</p>
<p>Der/die Teilnehmende ist teilzeitbeschäftigt.</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>QS</p>



EUROPÄISCHE UNION  
Europäischer Sozialfonds



Europäischer Sozialfonds  
Für die Menschen in Hessen

ESF Teilnehmenden-Fragebogen für Hessen  
Bildungcoach/Nachqualifizierungsberatungsstellen und Qualifizierungsschecks

<b>Haushaltssituation</b>		
Der/die Teilnehmende lebt in einem Haushalt mit mindestens einem Kind, das noch keine 18 Jahre alt und unterhaltsberechtig ist oder das zwischen 18 und 24 Jahren alt und noch wirtschaftlich abhängig ist.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	ESF
Der/die Teilnehmende ist alleinerziehend.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	ESF
<b>Bildungsstand</b>		
Hinsichtlich der Bildungsabschlüsse des/der Teilnehmenden trifft Folgendes zu (Einfachfachauswahl):		ESF/ QS
Der/Die Teilnehmende		
<input type="checkbox"/> besitzt keinen Schulabschluss (ISCED 0 und 1)		
<input type="checkbox"/> besitzt einen Hauptschulabschluss (ISCED 2)		
<input type="checkbox"/> besitzt die mittlere Reife / den Realschulabschluss (ISCED 2)		
<input type="checkbox"/> besitzt das Abitur /die Fachhochschulreife (ISCED 3)		
<input type="checkbox"/> hat das Abitur /die Fachhochschulreife auf dem 2. Bildungsweg (z. B. Kollegschule, Abendgymnasium, Fachoberschule) erworben (ISCED 4)		
<input type="checkbox"/> hat eine betriebliche Ausbildung, Berufsfachschule oder eine sonstige schulische Berufsausbildung abgeschlossen (ISCED 3)		
<input type="checkbox"/> hat eine berufliche Zweitausbildung (ISCED 4)		
<input type="checkbox"/> besitzt einen Meisterbrief oder ein gleichwertiges Zertifikat (ISCED 6)		
<input type="checkbox"/> besitzt einen (Fach-) Hochschulabschluss (ISCED 6-8)		
Der/Die Teilnehmende hat einen im Ausland erworbenen Berufsabschluss, der nicht als gleichwertig zu einem deutschen Berufsabschluss anerkannt wurde.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	QS
Der/Die Teilnehmende arbeitet seit mehr als vier Jahren nicht in dem Beruf, in dem er/sie ausgebildet wurde.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	QS



EUROPÄISCHE UNION  
Europäischer Sozialfonds

ESF Teilnehmenden-Fragebogen für Hessen  
Bildungscoach/Nachqualifizierungsberatungsstellen und Qualifizierungsschecks



Europäischer Sozialfonds  
Für die Menschen in Hessen

<p>Beratungsthema (Mehrfachauswahl möglich)</p> <p><input type="checkbox"/> berufliche Qualifizierung allgemein</p> <p><input type="checkbox"/> Nachqualifizierungsberatung</p> <p><input type="checkbox"/> Qualifizierungsscheck</p>	<p>QS</p>
<p>Der/Die Teilnehmende ist beraten worden von einem/von einer</p> <p><input type="checkbox"/> Bildungscoach</p> <p><input type="checkbox"/> Nachqualifizierungsberatungsstelle</p> <p><input type="checkbox"/> Bildungscoach und Nachqualifizierungsberatungsstelle</p> <p><input type="checkbox"/> Kammer</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitsagentur/Jobcenter</p>	<p>QS</p>
<p><b>Weitere Indikatoren (freiwillige Angaben)</b></p>	
<p>Der/Die Teilnehmende hat einen Migrationshintergrund. (Kontexthilfe: Auch Angehörige/r einer Minderheit)</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/>ja <input type="checkbox"/>nein</p>	<p>ESF/ QS</p>
<p>Der/Die Teilnehmende hat einen Behindertenausweis oder einen Feststellungsbescheid.</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/>ja <input type="checkbox"/>nein</p>	<p>ESF/ QS</p>
<p><b>Daten zum unmittelbaren Verbleib des/der Teilnehmenden</b></p> <p>Auszufüllen durch den Bildungscoach bzw. die Beratungskraft der Nachqualifizierungsstellen. 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 Ende der Beratung/der Maßnahme.</p>	
<p>Austrittsdatum</p>	<p>ESF/ QS</p>
<p>Der/Die Teilnehmende ist weiterhin als Arbeitnehmer/-in beschäftigt. (Vorbelegung)</p> <p style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/>ja <input type="checkbox"/>nein</p>	<p>ESF</p>
<p><b>Erfolgreiche Beratung</b></p>	
<p>Der/Die Teilnehmende bestätigt hiermit, dass er/sie ergebnisoffen beraten wurde. Er/sie wurde über seine/ihre persönlichen Möglichkeiten bei beruflicher Weiterbildung informiert, dabei unterstützt, deren Machbarkeit sowie Vor- und Nachteile für sein/ihr persönliches Leben zu bewerten und erhielt Entscheidungshilfen.</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/>ja <input type="checkbox"/>nein</p>	<p>ESF/ QS</p>
<p>Der/Die Teilnehmende ist noch nicht entschieden, ob eine berufliche Weiterbildung für ihn/sie infrage kommt</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/>ja <input type="checkbox"/>nein</p>	<p>ESF/ QS</p>



EUROPÄISCHE UNION  
Europäischer Sozialfonds



Europäischer Sozialfonds  
Für die Menschen in Hessen

ESF Teilnehmenden-Fragebogen für Hessen  
Bildungscoach/Nachqualifizierungsberatungsstellen und Qualifizierungsschecks

Die Teilnahme an einer Weiterbildungsmaßnahme ist geplant. <b>(Ohne Nachqualifizierung)</b>	ESF/ QS
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Die Teilnahme an einer Nachqualifizierungsmaßnahme ist geplant	ESF/ QS
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers</b>	
Die Antragstellerin/der Antragsteller erklärt, dass die Angaben im Beratungsprotokoll vollständig und richtig sind.	
Ort, Datum Unterschrift des/der Teilnehmenden	
_____	
Ort, Datum Unterschrift des Berater/der Beraterin	
_____	
<b>Abschnitt Empfehlung für Qualifizierungsscheck</b>	
Ausgeübte Tätigkeit als	QS
Berufsausbildung als	QS
Der/die Teilnehmende hat bereits einen Qualifizierungsscheck erhalten.	QS
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja: Der/die Teilnehmende hat die Maßnahme aus dem letzten Qualifizierungsscheck abgeschlossen.	QS
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b><u>Ergebnis zum Qualifizierungsscheck</u></b>	
Es wurde <u>eine</u> Empfehlung zum Qualifizierungsscheck abgegeben	ESF/ QS
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Es wurde <u>keine</u> Empfehlung zum Qualifizierungsscheck abgegeben	QS
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Dem/Der Beratenen wurde empfohlen, andere Fördermöglichkeiten in Anspruch zu nehmen. (Verweisberatung)	QS
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	



EUROPÄISCHE UNION  
Europäischer Sozialfonds



Europäischer Sozialfonds  
Für die Menschen in Hessen

ESF Teilnehmenden-Fragebogen für Hessen  
Bildungscoach/Nachqualifizierungsberatungsstellen und Qualifizierungsschecks

<p>Wenn ja, zu welcher anderen Fördermöglichkeit?</p> <p><input type="checkbox"/> Bildungsprämie</p> <p><input type="checkbox"/> andere: _____</p>	
<p>Eine Qualifizierungsscheck-Empfehlung wurde abgegeben zu einem Thema aus dem Bereich:</p> <p>Fachliche Qualifikation</p> <p>_____</p> <p>Schlüsselqualifikation</p> <p>_____</p>	<p>QS</p>
<p>Bei den Bildungsanbietern:</p>	
<p>1. Bildungsanbieter _____</p> <p>Zertifiziert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>QS</p>
<p>2. Bildungsanbieter _____</p> <p>Zertifiziert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>QS</p>
<p>3. Bildungsanbieter _____</p> <p>Zertifiziert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>QS</p>



EUROPÄISCHE UNION  
Europäischer Sozialfonds



Europäischer Sozialfonds  
Für die Menschen in Hessen

ESF Teilnehmenden-Fragebogen für Hessen  
Bildungscoach/Nachqualifizierungsberatungsstellen und Qualifizierungsschecks

### **Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers**

Die Antragstellerin/der Antragsteller erklärt, dass

1. Maßnahmen, für die mit diesem Beratungsprotokoll ein Qualifizierungsscheck empfohlen wird, noch nicht begonnen wurden,
2. die Angaben im Beratungsprotokoll vollständig und richtig sind.

**Die Antragstellerin/der Antragsteller erklärt mit seiner Unterschrift sein Einverständnis zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung seiner oben angegebenen personenbezogenen Daten (insbesondere des Inhalts des oben stehenden Beratungsprotokolls) durch die Beratungsstelle. Diese Erhebung, Verarbeitung und Nutzung erfolgt ausschließlich zum Zwecke der Ausstellung des Qualifizierungsschecks. Die Beratungsstelle wird insbesondere die gespeicherten Daten des Antragstellers zum Zweck der Ausstellung des Qualifizierungsschecks an den Verein Weiterbildung Hessen e.V. übermitteln.**

Ort, Datum Unterschrift des/der Teilnehmenden

---