

A. Erklärung und Anlass

- 1 Erklärung zum Beschäftigungsverhältnis zur Vorlage in folgendem Verfahren:
- zur Erteilung eines Aufenthaltsstittels zum Zweck der Beschäftigung
- zur Zustimmung der Aufnahme einer Beschäftigung von Personen mit Duldung oder Aufenthaltsgestattung
(Bitte nur die Fragen 3 bis 22, 24 und 25, 37 bis 51 sowie 57 bis 59 ausfüllen)
- zur Zustimmung zu einer Aufenthalterlaubnis, die die Beschäftigung nicht erlaubt
- zur Erteilung einer Vorabzustimmung der Bundesagentur für Arbeit
- zur Erteilung einer Arbeitserlaubnis der Bundesagentur für Arbeit

2 Anlass der Vorlage der Erklärung:

- Ersterteilung Verlängerung Arbeitgeberwechsel

B. Angaben zur Arbeitnehmerin/zum Arbeitnehmer

3 Vorname(n) Aftab Alam	4 Nachname Shaikh
5 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) 10.06.1989	6 Geschlecht <input checked="" type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers
7 Staatsangehörigkeit Indisch	

8 derzeitiger Wohnsitz oder gewöhnlicher Aufenthaltsort im Ausland oder in Deutschland:

Kobesstr. 2, 20457 Hamburg

9 Seit wann besteht der Wohnsitz/gewöhnliche Aufenthaltsort?

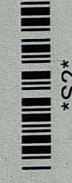
Seit (TT.MM.JJJJ)

C. Angaben zum Arbeitgeber

10 Firma Freie und Hansestadt Hamburg Landesbetrieb Straßen, Brücken und Gewässer	11 Straße <input type="text"/>	12 Hausnummer <input type="text"/>	13 Postleitzahl <input type="text"/>	14 Ort <input type="text"/>
15 Kontaktperson frau Claudia	16 Telefon 42826 - 2582	17 E-Mail personalservice@lsbg.hamburg.de	18 Telefax <input type="text"/>	
19 Betriebsnummer des Beschäftigungsbetriebes (bitte immer eintragen) 14065930	20 Wurde das Unternehmen in den letzten 24 Monaten gegründet? <input type="radio"/> Ja <input checked="" type="radio"/> Nein			

D. Angaben zur Beschäftigung der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers

- 21 Bitte machen Sie Angaben zur Aufnahme des Beschäftigungsverhältnisses in Deutschland
Das Beschäftigungsverhältnis beginnt am (TT.MM.JJJJ) **01.06.24**



S2

22 Befristung des Beschäftigungsverhältnisses:
 unbefristet befristet bis (TT.MM.JJJJ) **30.3.25**

23 Soll die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer an Dritte überlassen werden?
 Ja Nein

24 Bitte machen Sie Angaben zum Arbeitsort:
 Arbeitsort entspricht dem Arbeitgeber-Sitz

Arbeitnehmerin oder Arbeitnehmer wird an wechselnden Arbeits-/Einsatzorten beschäftigt

Der Arbeitsort befindet sich unter folgender Adresse:
[Redacted]

25 Berufsbezeichnung und Beschreibung der Tätigkeit (bitte genaue Beschreibung der Tätigkeit; Fachrichtung, Funktionsbereich und Branche angeben; gegebenenfalls auf gesondertem Blatt fortsetzen):
[Redacted]

E. Angaben zur Qualifikation der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers

(Nachweise und Übersetzung in deutscher Sprache bitte beifügen)

Die Arbeitnehmerin/Der Arbeitnehmer hat keinen Abschluss.

Die Arbeitnehmerin/Der Arbeitnehmer hat einen Hochschulabschluss.

26 Bezeichnung des Studiengangs:

Bachelor of Science Informatics

27 Wo wurde der Hochschulabschluss erworben?

University of Homburg

28 Wenn der Abschluss im Ausland erworben wurde: Ist der Abschluss in Deutschland oder im Staat, in dem er erworben wurde, staatlich anerkannt oder mit einem deutschen Hochschulabschluss vergleichbar?
 Ja (bitte Nachweis vorlegen)

Nein

29 Der Anerkennungsnachweis oder Gleichwertigkeitsnachweis für Hochschulabschluss liegt in folgender Form vor:
[Redacted]

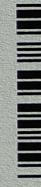
Die Arbeitnehmerin/Der Arbeitnehmer hat eine Berufsausbildung.

30 Bezeichnung der Berufsausbildung:
[Redacted]

31 Wo wurde die Berufsausbildung erworben?
[Redacted]

32 Wenn die Ausbildung im Ausland erworben wurde: Hat die für die berufliche Anerkennung zuständige deutsche Stelle die Gleichwertigkeit des ausländischen Berufsabschlusses festgestellt oder ist die Berufsqualifikation in dem Staat, in dem sie erworben wurde, staatlich anerkannt?
 Ja (bitte Nachweis vorlegen) Nein Teilweise (bitte Nachweis vorlegen)

33 Der Anerkennungsnachweis oder Gleichwertigkeitsnachweis für Berufsausbildung liegt in folgender Form vor:
[Redacted]



S3

- Sonstige Qualifikationen und weitere Angaben
- 34 Bitte geben Sie sonstige Qualifikationen an beziehungsweise benennen weitere Sachverhalte, die für die Ausübung der Beschäftigung relevant sind wie: tertiäre Bildungsabschlüsse, Abschlüsse einer deutschen Auslandshandelskammer, Weiterbildungszertifikate, einschlägige Kenntnisse, Fertigkeiten, Berufserfahrung (gegebenenfalls auf gesondertem Blatt fortsetzen):

- Nach meiner Kenntnis setzt die Tätigkeit keine qualifizierte Berufsausbildung (reguläre Ausbildungsdauer mindestens zwei Jahre) und keinen Hochschulabschluss voraus; zum Beispiel weil es sich um eine Helfertätigkeit oder Anlerntätigkeit handelt oder weil die Beschäftigung aufgrund einer bestimmten Vorschrift der Beschäftigungsverordnung erfolgen soll, nach der eine bestimmte Qualifikation nicht erforderlich ist.

F. Angaben zur Berufsausübungserlaubnis

- 35 Ist die Berufsausübung an eine bestimmte Qualifikation beziehungsweise eine Erlaubnis gebunden (zum Beispiel § 10 BÄO für den ärztlichen Beruf, § 1 Pflegeberufegesetz für Pflegefachkräfte, landesrechtliche Regelungen für Pflegehilfskräfte oder eine vergleichbare Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung)?

- Ja
 Nein (weiter mit Abschnitt G.)

36 Bitte geben Sie die erforderliche Qualifikation oder Erlaubnis an (Nachweise bitte vorlegen):

G. Angaben zur Arbeitszeit

- 37 Welche Arbeitszeit hat die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer?

- Vollzeit
 Teilzeit
 Geringfügige Beschäftigung

Arbeitsstunden pro Woche

20,0

H. Überstunden

- 38 Ist die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer verpflichtet, Überstunden zu leisten?

- Ja
 Nein (weiter mit Abschnitt I.)

39 Überstundenumfang

40

Überstundenausgleich durch:

I. Urlaubsanspruch

- 41 Auf wie viele Arbeitstage je Urlaubsjahr besteht Anspruch?

30

J. Arbeitsentgelt

- 42 Ist der Arbeitgeber tarifgebunden (§ 3 oder § 5 Tarifvertragsgesetz (TVG))?

- Ja
 Nein (weiter mit 46)

- 43 Wird die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer zu den geltenden tariflichen Arbeitsbedingungen beschäftigt?

- Ja
 Nein (weiter mit 46)

44 Tarifvertrag

TV-L

45 Entgeltgruppe

E-G 10



S4

- 46 Höhe und Berechnungsart des Arbeitsentgelts:
- pro Stunde Entgelt (brutto in Euro)
 pro Monat Entgelt (brutto in Euro)
- 47 Weitere Formen der Vergütung:
- zusätzliche geldwerte Leistungen
 Art der geldwerten Leistung
- 48 Höhe der geldwerten Leistung (brutto in Euro)

- 49 Höhe der variablen Vergütung (brutto in Euro)
- sonstige Berechnung (zum Beispiel variable Vergütung)
- 50 Art der variablen Vergütung
- 51 Höhe der variablen Vergütung (brutto in Euro)

K. Inländisches Beschäftigungsverhältnis

52 Besteht für den Arbeitnehmer/die Arbeitnehmerin Sozialversicherungspflicht in Deutschland?

Ja (weiter mit 54)

Nein

Ja (bitte Nachweis vorlegen)

Nein (weiter mit Abschnitt L.)

53 Wenn nein, bitte Begründung angeben (bitte auch den Grund beziehungsweise gegebenenfalls die Gründe angeben, wenn in einzelnen Versicherungszweigen keine Versicherungspflicht besteht):

54 Besteht die Sozialversicherungspflicht in Deutschland ganz oder teilweise nicht, weil eine Ausnahmevereinbarung der Deutschen Verbindungsstelle Krankenversicherung – Ausland (DVKA) mit der ausländischen Sozialversicherung vorliegt?

Ja (bitte Nachweis vorlegen)

Nein (weiter mit Abschnitt L.)

55 Bitte die Form des Nachweises angeben:

56 Raum für ergänzende Angaben:

L. Unterschrift

Alle Angaben in diesem Formular entsprechen dem Inhalt des Arbeitsvertrages, der zwischen dem bezeichneten Unternehmen und dem/der Antragsteller/in geschlossen wird. Mir ist bekannt, dass dieses Formular an Dritte (Kommune, Gemeinsame Einrichtung nach SGB II) zur Suche nach bevorrechtigten Bewerbern weitergegeben werden kann, falls eine Vorrangprüfung durchgeführt wird.

Die datenschutzrechtlichen Hinweise der Bundesagentur für Arbeit finden Sie unter: www.arbeitsagentur.de/datenerhebung

Die Richtigkeit der Angaben wird durch Datum und Unterschrift bestätigt.

57 Ort *Hamburg*
58 Datum *19.6.24*
59 Unterschrift Abteilungsleiter Beauftragter Bevollmächtigter *Ulf*
Handelsregister Strassen-Brücken + Gewässer
Personalservice Sachsenfeld 3-5
120097 Hamburg

