Fragebogen zur Förderung der Teilnahme an einer beruflichen Weiterbildungsmaßnahme

Bundesagentur für Arbeit
Agentur für Arbeit Offenbach

Kundennummer: 451D278512
Berufskl./OrgE: 26314-140 / 121d

3

Eingangsstempel der Agentur für Arbeit

Fragebogen angenommen am: _____ (Nz./Dat.)

1. Persönliche Daten des/der Teilnehmers/Teilnehmerin

Familienname	Dr. (PhD) Yehun
Rufname	Asmamaw
Straße/Platz, Hausnummer	Lessing 78
PLZ, Wohnort	63165 Mühlheim
Staatsangeh.	
Vers-Nr./ Geburtsdatum	06.10.1986

Bildungsgutschein - Nr. 451D278512 | 0 1

Maßnahme-Nr. 4 0 5 (AA) 1 0 3 2 4 (Lfd.Nr.) (Jahr)

Bankverbindung

Bank: SPARKASSE LANGENSELIGENSTADT

BIC: HELADEF1SLS

IBAN: DE44 5065 2124 0127 7329 07

2. Angaben zur Weiterbildungsmaßnahme

Die Weiterbildungsmaßnahme, an der ich teilnehme, hat folgendes Maßnahmeziel: Software Engineering Bootcamp

Maßnahmeträger (Name, Anschrift): Herr Yehun Asmamaw,Mülheim Main

Maßnahmeort: Berlin

Beginn meiner Teilnahme: 7. Mai 2024

3. Angaben zu Schadensersatzansprüchen

Meine Teilnahme an der Maßnahme beruht auf einem Schadensereignis, das ein anderer verschuldet oder mitverschuldet hat. ☐ ja ☒ nein

Wenn ja: Bitte – soweit noch nicht geschehen – den bei der Agentur für Arbeit erhältlichen Unfallfragebogen ausfüllen.

4. Angaben zu Leistungen zum Lebensunterhalt und Zuwendungen für die Zeit der Teilnahme

4.1 Ich erhalte oder kann beanspruchen für die Zeit meiner Teilnahme an der Maßnahme

a) Leistungen von meinem Arbeitgeber oder vom Maßnahmeträger wegen meiner Teilnahme an der Maßnahme ☐ ja ☒ nein

b) Leistungen auf Grund eines früheren oder bestehenden Arbeitsverhältnisses ☐ ja ☒ nein
Wenn ja: Bitte Bescheinigung über Arbeitgeber-/Trägerleistungen beifügen.

4.2 Ich erhalte von Dritten – z.B. vom Arbeitgeber – Zuwendungen zu den Weiterbildungskosten (z.B. Lehrgangsgebühren, Unterbringungskosten) ☐ ja ☒ nein
Wenn ja: bitte Belege beifügen.

Name, Vorname:	Kundennummer:
Dr. (PhD) Yehun, Asmamaw	451D278512

5. **Ich kann einen gesetzlichen Anspruch gegen andere öffentlich-rechtliche Stellen (z.B. Rentenversicherung, Berufsgenossenschaft, Berufsförderungsdienst der Bundeswehr) auf Übernahme von Kosten zur beruflichen Weiterbildung geltend machen; ich erhalte solche Leistungen.** ☐ ja ☒ nein

Wenn ja gegenüber/von _____

Aktenzeichen: _____

6. **Angaben zur Übernahme von Kinderbetreuungskosten**

Nehmen Sie an einer Maßnahme der beruflichen Weiterbildung teil, kann die Agentur für Arbeit die Kosten für die Betreuung Ihrer Kinder unter 15 Jahren in Höhe von 160,00 € (bei Maßnahmen mit Beginn vor dem 01.08.2022 150,00 €) monatlich je Kind tragen (§ 87 Sozialgesetzbuch -Drittes Buch-). Die Kinderbetreuungskosten können entstehen, weil Kinder, die ständig in Ihrem Haushalt leben, in einer Einrichtung oder durch eine Person betreut werden (z.B. Kindergarten, -tagesstätte oder -hort, Verwandte, Nachbarn, Tagesmutter). ***Kinder ab 15 Jahren werden nur bei nachgewiesener Aufsichtsbedürftigkeit berücksichtigt.***

Bitte beachten Sie, dass ein Minijob im Privathaushalt vorliegt, wenn von einer Arbeitnehmerin/ einem Arbeitnehmer in einem privaten Haushalt Tätigkeiten verrichtet werden, die normalerweise durch Familienmitglieder erledigt werden. Der Gesetzgeber spricht von haushaltsnaher Dienstleistung. Auch bei einer geringfügig entlohnten Beschäftigung im Privathaushalt ist eine Meldung (Haushaltsscheckverfahren) an die Minijobzentrale erforderlich. Ihre Vermittlungsfachkraft informiert Sie gerne, wenn Sie hierzu Fragen haben.

6.1 Angaben zu Kinderbetreuungskosten für ständig in Ihrem Haushalt lebende Kinder:

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Name und Anschrift der Person oder Einrichtung, die das Kind betreut: _____

Kinderbetreuungskosten entstehen vom _____ bis _____ (Tag/Monat/Jahr)

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Name und Anschrift der Person oder Einrichtung, die das Kind betreut: _____

Kinderbetreuungskosten entstehen vom _____ bis _____ (Tag/Monat/Jahr)

Bei mehr als 2 zu berücksichtigenden Kindern bitte Angaben auf einem gesonderten Blatt machen.

6.2 Wurden für o.g. Kinder durch eine andere Person Kinderbetreuungskosten bei einer Agentur für Arbeit oder bei einem anderen Träger (z. B. Jobcenter, Jugendamt) beantragt? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, Name des Kindes/der Kinder, ggf. des anderen Trägers: _____

7. **Angaben zu Fahrkosten**

Fahrkosten können übernommen werden, wenn sie Ihnen durch die Teilnahme an der Maßnahme entstehen (wegen der Höhe der Erstattungsbeträge siehe Merkblatt 6 „Förderung der beruflichen Weiterbildung", Nr. 3.1.2). Fahrstrecken zur Bildungsstätte, die bereits durch den Weg zur Arbeitsstätte oder aufgrund des Beschäftigungsverhältnisses abgedeckt sind, für die ein Anspruch auf unentgeltliche Beförderung besteht (z.B. für Schwerbehinderte), werden nicht berücksichtigt und dürfen deshalb nicht in die Erklärung einbezogen werden. Das Gleiche gilt, wenn Sie Fahrstrecken kostenlos zurücklegen. Es ist jeweils die kürzeste Straßenverbindung (Hin- und Rückfahrt) anzugeben.

7.1 Mir entstehen durch die Teilnahme an der Maßnahme Fahrkosten im Zeitraum vom 17.04.2024 bis 18.04.2024

Hier ist der Zeitraum einzutragen, in dem die Entfernungen und die benutzten Verkehrsmittel gleich bleiben. Ändern sich die Entfernungen oder die benutzten Verkehrsmittel, teilen Sie dies bitte auf einem gesonderten Blatt mit, so z.B., wenn ein Praktikum an einer anderen Bildungsstätte durchgeführt wird. In diesem Fall ist dann der Praktikumsvertrag mit vorzulegen.

7.2 Erhalten Sie Zuschüsse zu den Fahrkosten von Ihrem Arbeitgeber oder von anderen Stellen (nicht von sonstigen Privatpersonen)? ☐ ja ☒ nein

Wenn ja, von wem, für welche Fahrten und Fahrstrecken, in welcher Höhe? _____

7.3 Wurde zum Zweck der Teilnahme an dieser Maßnahme die Ausstellung einer Wertmarke beim zuständigen Versorgungsamt beantragt? ☐ ja ☒ nein

Wenn ja, Datum der Antragstellung, Gültigkeitsdauer, Höhe der entstandenen Kosten _____

Name, Vorname:	Kundennummer:
Dr. (PhD) Yehun, Asmamaw	451D278512

7.4 Wurde zum Zweck der Teilnahme an dieser Maßnahme die Ausstellung einer BahnCard beantragt? ☐ ja ☒ nein

Wenn ja, Datum der Antragstellung, Gültigkeitsdauer, Art der BahnCard, Höhe der entstandenen Kosten

7.5 Einzutragen sind jeweils die zu Beginn der Maßnahme anfallenden Fahrkosten und/ oder zurückzulegenden Entfernungen. Soweit Sie für Pendelfahrten öffentliche Verkehrsmittel benutzen, geben Sie die jeweiligen Kosten für einen vollen Monat an, auch wenn die Maßnahme nicht mit dem 1. des Monats beginnt. Für Teilmonate werden anteilige Fahrkosten errechnet.

Erforderlich sind	in der Zeit	jeweils wöchentlich[1]	Ich benutze für die Fahrten	Kosten/ Entfernung
a) Pendelfahrten zwischen Wohnung/ auswärtiger Unterbringung und Bildungsstätte oder zwischen Arbeits- und Bildungsstätte	vom ____ bis ____	____ ____	☐ öffentliche Verkehrsmittel von ____ nach ____	Ich benutze eine ☐ Monatskarte Zeitmonat[3] ☐ Monatskarte Kalendermonat[3] Es entstehen mir dafür Kosten in Höhe von ____ Euro monatlich.
	vom ____ bis ____	____ ____	☐ sonstige Verkehrsmittel von ____ nach ____	Die kürzeste Wegstrecke[2] beträgt Hinfahrt: ____ km Rückfahrt: ____ km
b) Pendelfahrten zu einer weiteren Bildungsstätte Anschrift: ____ ____	vom ____ bis ____	____ ____	☐ öffentliche Verkehrsmittel von ____ nach ____	Ich benutze eine ☐ Monatskarte Zeitmonat[3] ☐ Monatskarte Kalendermonat[3] Es entstehen mir dafür Kosten in Höhe von ____ Euro monatlich.
			☐ sonstige Verkehrsmittel von ____ nach ____	Die kürzeste Wegstrecke[2] beträgt Hinfahrt: ____ km Rückfahrt: ____ km
c) Pendelfahrten zur Berufsschule Anschrift: ____ ____	vom ____ bis ____	____ ____	☐ öffentliche Verkehrsmittel von ____ nach ____	Ich benutze eine ☐ Monatskarte Zeitmonat[3] ☐ Monatskarte Kalendermonat[3] Es entstehen mir dafür Kosten in Höhe von ____ Euro monatlich.
			☐ sonstige Verkehrsmittel von ____ nach ____	Die kürzeste Wegstrecke[2] beträgt Hinfahrt: ____ km Rückfahrt: ____ km
d) bei auswärtiger Unterbringung[3] ☒ An- und Abreise ☒ Heimfahrten vom Ort der Weiterbildung zum Wohnort	entfällt		☐ öffentliche Verkehrsmittel von Frankfurt HBF nach Berlin HBF	Für die einfache Wegstrecke entstehen mir Kosten in Höhe von ____ Euro
			☐ sonstige Verkehrsmittel von Berlin HBF nach Frankfurt HBF	Die kürzeste Wegstrecke[2] beträgt Hinfahrt: 423 km Rückfahrt: 423 km

BA II FW 03 – 08/2020

Name, Vorname:	Kundennummer:
Dr. (PhD) Yehun, Asmamaw	451D278512

8. Angaben zu auswärtiger Unterbringung

Ich behalte meine unter Punkt 1 angegebene Unterkunft während der Maßnahme bei und beziehe eine **weitere** Unterkunft am Maßnahmeort. ☐ ja ☐ nein

Wenn ja: Straße, Platz, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

9. Erklärung und Unterschrift

9.1 Ich versichere, dass meine Angaben zutreffen. Änderungen werde ich unverzüglich anzeigen.
Das **Merkblatt 6** „Förderung der beruflichen Weiterbildung", in dem unter Punkt 10.2 auf die **Mitwirkungspflichten** im Einzelnen hingewiesen ist, habe ich erhalten und von seinem Inhalt Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass Zeugnisse/Beurteilungen und für die Vermittlung oder die Gewährung von Leistungen notwendige Mitteilungen vom Bildungsträger oder dem Praktikumsbetrieb im erforderlichen Umfang an die Agentur für Arbeit weitergeleitet werden und dass mir ein Recht auf Einsicht in Zeugnisse/Beurteilungen zusteht.

9.2 Ich nehme zur Kenntnis, dass ich als Teilnehmer – auch wenn die Maßnahme beendet ist – verpflichtet bin, der Agentur für Arbeit oder dem Träger der Maßnahme auf Verlangen Auskunft über den Eingliederungserfolg der Maßnahme sowie alle weiteren Auskünfte zu erteilen, die zur Qualitätsprüfung benötigt werden, sowie eine Beurteilung meiner Leistung und meines Verhaltens durch den Träger zuzulassen.

Ort/Datum _____ 1. Unterschrift _____

Ich bestätige die Richtigkeit der durch mich oder den/die Mitarbeiter(in) vorgenommenen Änderungen bzw. Ergänzungen bei den Fragen Nummern: _____

Ort/Datum _____ 2. Unterschrift _____

1 *z.B. montags und dienstags bzw. zweimal*
2 *Die angegebene Kilometerzahl wird von der Agentur für Arbeit mit Internet-Routenplaner überprüft. Zweckmäßigerweise können Sie einen Ausdruck der Entfernungsberechnung beifügen.*
3 *Zutreffendes bitte ankreuzen*