

# Bundesagentur für Agentur für Arbeit Gießen

# Fragebogen zur Förderung der Teilnahme an einer beruflichen Weiterbildungsmaßnahme

Nach § 81 Drittes Buch Sozialgesetzbuch (SGB III)

18 Name des Bildungsträgers •

Hinwels Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen. Pflichtfelder sind mit Stern \* markiert.

Angaben zur teilnehmend	len Person			
1 Vomame 1	2 Nachname *			3 Geburtsdatum*
Daniel Ioan	Farcas			07.12.1978
4 Sozialversicherungsnummer (falls bekannt)		5 Kundennummer	(falls bekannt)	
25071278F016		427D325070		
6 Straße *	7 Hausnummer *	8 Postleitzahl *	9 Wohnort *	
Birkenweg	9	35444	Biebertal	2
Nachname •				3 Geburtsdatum •
10 Staatsangehörigkeit				
Deutsch				
Bankverbindung		*		
11 Kontoinhaberin/ Kontoinhaber *	g.	12 Bank/Kreditins	titut *	•
Daniel lan Fasc	13	Volks bo	on K flew	che/heim
Kontoinhaberin/ Kontoinhaber				
13 IBAN (22-stellig) •		14 BIC (II-stellig)		
DE 135/136/0210008	0733 33	GENODE	=51HH	6
Angaben zur Weiterbildung	smaßnahme			
15 Bildungsgutscheinnummer (falls bekannt, z	zum Beispiel 123A45	6789-01)		
427D325070-01				
16 Maßnahmenummer (falls bekannt, zum Be	eispiel 123/45678202	23)		
17 Die Weiterbildun smaßnahme hat fol ende	s Maßnahmeziel *			



#### Arbeit

DAA BIEBER		
19 Straße *	20 Hausnummer *	21 Postleitzahl * 22 Ort *
Ludwigs dat 2 23 Ort der Weiterbildung	13-15	35390 GieBen
23 Ort der Weiterbildung *		24 Beginn der Teilnahme (TT.MM.JJJJ) *
Giezen		1.03.2025

21 Postleitzahl\* 22 Ort'

### Angaben zu Schadensersatzansprüchen

25 Meine Teilnahme an der beruflichen Weiterbildung beruht auf einem Schadensereignis, das ein Anderer verschuldet oder mitverschuldet hat. •

O Ja (bitte — soweit noch nicht geschehen — den bei der Agentur für Arbeit erhältlichen Unfallfragebogen ausfüllen)

Bitte vollständig ausgefüllt zurück an die Agentur für Arbeit bis zum

Nein

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

26 Erhalten Sie oder können Sie wegen Ihrer Teilnehme en der Maßnahme Leistungen von Ihrem Arbeitgeber oder vom Meßnehmetråger beanspruchen (zum Beispiel Lehrgengsgeb0hren, Unterbringungskosten)? •

O Ja (bitte Bescheinigung Ober Arbeitgeber-mrägerleistungen beifügen)

X Nein

27 Erhalten Sie sonstige Leistungen von Ihrem ektuellen oder früheren Arbeitgeber? •

O Ja (bitte Bescheinigung Ober Arbeitgeber-nrägerleistungen beifügen)

Nein

28 Erhalten Sie Zuwendungen zu den Weiterbildungskosten wie zum Beispiel Lehrgangsgeb0hren, Unterbringungskosten von Dritten (zum Beispiel Arbeitgeber)? •

O Je (bitte Belege beif0gen)

ENein

29 Können Sie einen gesetzlichen Anspruch gegen andere öffentlich-rechtliche Stellen (zum Beispiel Rentenversicherung, Berufsgenossenschaft, Berufsförderungsdienst der Bundeswehr) auf Übemahme von Kosten zur beruflichen Weiterbildung geltend machen oder erhalten Sie solche Leistungen?

Nein (weiter mit Angeben zur Obemahme von Kinderbetreuungskosten")

30 Gesetzlicher Anspruch gegen0ber welcher öffentlich-rechtlichen Stelle	31 Aktenzeic
AND THE RESIDENCE OF THE PROPERTY OF THE PROPE	

### Angaben zur Übernahme von Kinderbetreuungskosten

Nehmen Sie an einer Maßnahme der beruflichen Weiterbildung teil, kann die Agentur Nr Arbeit die Kosten fOr die Betreuung Ihrer Kinder unter 15 Jahren in Höhe von 160,00 Euro monatlich je Kind tragen (S 87 Drittes Buch Sozialgesetzbuch — SGB III). Die Kinderbetreuungskosten können entstehen, weil Kinder, die ständig in Ihrem Haushalt leben, in einer Einrichtung oder durch eine Person betreut werden (zum Beispiel Kindergarten, -tagesstätte oder -hort, Verwandte, Nachbarn. Tagesmutter/Tagesvater). Klnder ab 15 Jahren werden nur bel nachgewiesener **\ufsichtsbedürftigkeit** 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 erfordedich. Ihre Vemitttungsfachkran infomien Sie geme, wenn Sie hierzu Fragen haben.

32 Entstehen Ihnen während der Teilnahme an der Maßnahme Kosten für die Betreuung Ihrer Kinder? •

O Ja Nein (weiter mit Angaben zu Fahrkosten")

#### **Arbeit**

# Angaben zu Kinderbetreuungskosten für ständig in Ihrem Haushalt lebende Kinder

Bitte tragen Sie nachfolgend die zu berücksichtigenden Kinder ein. (Bei mehr als zwei Kindern bitte Angaben auf gesondertem Blatt vomehmen.)

Erstes Kind				
Name des Kindes	Geburtsdatum	Name/Anschrift d	er Person/Einri	chtung, die das Kind betreut
				W III
Kinderbetreuungskosten entstehen von (TT.MM.JJJJ) bis (TT.MM.JJJJ)	in Höhe von Euro			<b>esszentur</b> tor
Zw•lt•• <b>Kind</b>				
Name des Kindes	Geburtsdatum	Name/Anschrift d	er Person/Elnric	chtung, die das Kind betreut
Kinderbetreuungskosten entstehen			198	8.
von (TT.MM.JJJJ) bis (TT.MM.JJJJ)	in Höhe von Euro			
33 Wurden für das oben genannte Kind/	die oben genannten K	inder durch eine a	ndere Person B	etreuungskosten bei einer
Wurden fOr des oben genannte Kind/die einem Träger der Grundsicherung beantr	oben genannten Kind			
O Ja O Nein				
34 Vomememachneme des ersten Kindes	i	35 bei	Behörde	
36 Vorname/Nachname des zweiten Kin	des	37 bei	Behörde	

### Angaben zu Fahrkosten

Fahrkosten können Obemommen werden, wenn sie Ihnen durch die Teilnahme an der Maßnahme entstehen (wegen der , . Höhe der Erstattungsbeträge siehe Merkblatt 6 -Förderung der beruflichen Weiterbildung', Nummer 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 (zum Beispiel für Schwerbehinderte), werden nicht berocksichtigt und dOrfen deshalb nicht in die Erklärung einbezogen werden. Das Gleiche gilt, wenn Sie Fahrstrecken kostenlos zurücklegen. Es ist jeweils die kOrzeste Straßenverbindung (Hin- und ROckfahrt) anzugeben.

38 Entstehen Ihnen durch die Teilnahme an der Maßnahme Fahrkosten? •

Ja O Nein (weiter mit Angaben zu auswärtiger Unterbringung")

#### Entstehende Fahrkosten durch die Teilnahme an der Maßnahme

In welchem Zeitraum entstehen durch die Teilnahme an der Maßnahme Fahrkosten? (Hier ist der Zeitraum einzutragen, in dem die Entfernungen und die benutzten Verkehrsmittel gleich bleiben. Åndem sich die Entfemungen oder die benutzten Verkehrsmittel, teilen Sie dies bitte auf einem gesonderten Blatt mit, so zum Beispiel, wenn ein Praktikum an einer anderen Bildungsstätte durchgef0hrt wird. In diesem Fall ist dann der Praktikumsvettrag mit vorzulegen.)

39 Beginn U.MM.JJJJ)

40 Ende OT.MM.JJJJ)

41 Erhatten Sie Zusd10sse zu den Fahrkosten von Ihrem Arbeitgeber oder von anderen Stellen (nidlt von sonstQen Privatpersoren)?

O Ja 8(Nein (weiter mit 44)

42 Von wem erhalten Sie Zusch0sse zu den Fahrkosten?

43 Für welche Fahrten und in welcher Höhe in Euro erhalten Sie Zusch0sse?



44 Wurde zum Z.ck der Teilnahme en diese beantragt?	er Maßnehme die Ausstellung einer Wer	rtmarke beim zuständigen Vergorgungsamt
O Ja O Nein (weiter mit 45 Datum der Antragstellung (TT.MM.JJ.		47 Ullibardas salatandas an Marton
Datum dei Antragstellung (TT.MM.Jo.	JJ) 46 Gültigkeitsdauer	47 Höhe der entstandenen Kosten
48 Wurde zum Zweck der Teilnahme an d	ieser Maßnehme die Ausstellung einer B	BehnCard beantragt?
•	t -Höhe der entstandenen Kosten') Art der Behncerd 52 Höhe der entstand	enen 49 Datum der Antragstellung OT.MM.JJJJ)
50 GOttigkeitsdauer (251501100) Kosten		
	Maßnahme anfallenden Fahrkosten und smittel benutzen, geben Sie die jeweilige	l/oder zurückzulegenden Entfemungen. <b>So-</b> weit en Kosten einen vollen Monat an. eudl wenn die ge Fahrkosten errechnet.
Pendelfahrten zwischen Wohnung	lauswärtlger Unterbringung und E	Bildungsstätte oder zwischen
Arbeits- und Bildungsstätte		g
Öffentliche Verkehrsmittel (Frage	en 53 bis 59)	
53 In der Zeit von (TT.MM.JJJJ)	54 bis (TT.MM.JJJJ)	55 Anwesenheitstage insgesamt
	*	
56 Strecke von	57 Strecke nac	zh
53 Ich nutzte für die Fahrten		
Einzelfahrschein/e	Wochenkarte/n (Zeitwoche)	Monatskarte/n (Zeitmonat)
	Wochenkarte/n (Kalenderwoche)	Monatskarte/n (Kalendermonat)
Sonstige Tickets Wel	che sonstigen?	
59 Es entstehen Kosten in Höhe von (E	Euro)	
Sonstige Verkehmmitel (zum Beis	spiel PKV'./ — Fragen 60 bis 65)	
60 In der Zeit von (TT.MM.JJJJ)	61 bis (Tr.MM.JJJJ)	62 AlMesenheitstage insgesamt

01.03. 2025	01.03.2024	
63 Strecke von	64 Strecke	nach
Frankenbach		pieBen
65 Die kürzeste Wegstrecke beträgt (In K	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	,
Hinfahrt ROckfahrt	,	
16 16		
		Bundesagentur Nr Arbeit
endelfahNen zu einer weiteren Bild	dungsstätte	
5 Nathe	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Straße *	68 Hausnummer * 69 Postleit	tzahl * 70 Ort *
	8	
Öffentliche Verkehrsmittel (Fragen		
In der Zeit von (TT.MM.JJJJ)	73 DIS (TT: MINON PHY)	43 WIMESEUHEIFSFER HERRESSIHIT
		75 / www.sermens.coge msgesamm
		75 / www.scimerestage magesann
der Zeit von (TT.MM.JJJJ)	75 Strocko na	
der Zeit von (TT.MM.JJJJ) Strecke von	75 Strecke na	
	75 Strecke na	
	75 Strecke na	
Strecke von	75 Strecke na Wochenkarte/n (Zeitwoche)	
Strecke von  6 Ich nume für die Fahrten		nch
Strecke von	Wochenkarte/n (Zeitwoche)   Wochenkarte/n (Kalenderwoche)	Monatskarte/n (Zeitmonat)
Strecke von  Ich nume für die Fahrten  Einzelfahrschein/e  Sonstige Tickets Welch	Wochenkarte/n (Zeitwoche)  Wochenkarte/n (Kalenderwoche) e sonstigen?	Monatskarte/n (Zeitmonat)
Strecke von  Colon line für die Fahrten  Einzelfahrschein/e  Sonstige Tickets Welch  Tes entstehen Kosten in Höhe von (Eur	Wochenkarte/n (Zeitwoche)  Wochenkarte/n (Kalenderwoche) e sonstigen?	Monatskarte/n (Zeitmonat)
Strecke von  Colon nume für die Fahrten  Einzelfahrschein/e  Sonstige Tickets Welch  Tes entstehen Kosten in Höhe von (Eur	Wochenkarte/n (Zeitwoche)  Wochenkarte/n (Kalenderwoche) e sonstigen?	Monatskarte/n (Zeitmonat)
Strecke von  Strecke von  Sich nume für die Fahrten  Einzelfahrschein/e  Sonstige Tickets Welch  Tes entstehen Kosten in Höhe von (Eur	Wochenkarte/n (Zeitwoche)  Wochenkarte/n (Kalenderwoche) e sonstigen?	Monatskarte/n (Zeitmonat)
Strecke von  Glich nume für die Fahrten  Einzelfahrschein/e  Sonstige Tickets Welch  7 Es entstehen Kosten in Höhe von (Eurzelfahrschein/e	Wochenkarte/n (Zeitwoche)  Wochenkarte/n (Kalenderwoche) e sonstigen?	Monatskarte/n (Zeitmonat)
Strecke von  Glich nume für die Fahrten  Einzelfahrschein/e  Sonstige Tickets Welch  7 Es entstehen Kosten in Höhe von (Eurzelfahrschein/e  Sonstige Verkehrsmittel (zum Beis	Wochenkarte/n (Zeitwoche)  Wochenkarte/n (Kalenderwoche) e sonstigen?  To)  piel PKW — Fragen 78 bis 83)	Monatskarte/n (Zeitmonat)  Monatskarte/n (Kalendermonat)
Strecke von  Glich nume für die Fahrten  Einzelfahrschein/e  Sonstige Tickets Welch  7 Es entstehen Kosten in Höhe von (Eurzelfahrschein/e  Sonstige Verkehrsmittel (zum Beis	Wochenkarte/n (Zeitwoche)  Wochenkarte/n (Kalenderwoche) e sonstigen?  To)  piel PKW — Fragen 78 bis 83)	Monatskarte/n (Zeitmonat)  Monatskarte/n (Kalendermonat)  BO Anwesenheitstage insgesamt

65 Die korzeste Wegstrecke betragt (in knometer

Hinfahrt

Rückfahrt

Pendelfahrten zur Berufsschule
84 Neme
85 Straße • BO Hausnummer • 87 Postleitzahl • 88 Ort •
Öffentliche Verkehrsmittel (Fragen 89 bis 95)
Öffentlich• Verkehrsmittel (Fregen 89 b18 95)
89 In der Zeit von (TT.MM.JJJJ) 90 bis (TT.MM.JJJJ) 91 Anwesenheitstage insgesamt
89 In der Zeit von (TT.MM.JJJJ) 92 Strecke von 93 Strecke nach
94 Ich nume f0r die Fahrten
Einzelfahrschein/e Wochenkarte/n (Zeitwoche) Monatskarte/n (Zeitmonat)
Wochenkarte/n (Kalenderwoche) Monatskarte/n (Kalendermonat)
Sonstige Tickets Welche sonstigen?
95 Es entstehen Kosten in Höhe von (Euro)
Secretically delicated products and products are products and products
Sonstige Verkehmmlttel (zum Beispiel PKW — Fragen 96 bis 101)  Of In der Zeit von CTT MM IIII)  Of bis (TT MM IIII)  Of bis (TT MM IIII)  Of bis (TT MM IIII)
96 In der Zeit von CTT.MM.JJJJ) 97 bis (TT.MM.JJJJ) 98 Anwesenheitstage insgesamt
99 Strecke von 100 Strecke nach
101 Die k0æeste Wegstrecke beträgt (in Kilometer)
Hinfahrt ROckfahtt
An- und Abreise bei auswärtiger Unterbringung öffentliche
An- und Abreise bei auswärtiger Unterbringung öffentliche  Verkehrsmittel (Fragen 102 bis 104)
Verkehrsmittel (Fragen 102 bis 104)
Verkehrsmittel (Fragen 102 bis 104)
Verkehrsmittel (Fragen 102 bis 104)

04 Es entstehen Kosten in Höhe von (Euro)		*
Sonstige Verkehrsmittel (zum Beispiel PM	— Fragen 105 bis 107)	
105 Strecke von	106 Strecke nach	

Hinfahrt

Rückfahrt



Arbon

#### Angaben zu auswärtiger Unterbringung

108 Ich behalte meine unter Ziffer 6 bis 9 angegebene Unterkunn während der beruflichen Weiterbildung bei und beziehe eine weitem Untertunn em Ort der beruflichen Weiterbildung. •

O Nein (weiter mit -Erklärung und Unterschrift')

Wenn Ja, bitte AnschriR der weiteren UnterkunR em Ott der beruflichen Weiterbildung angeben

109 Straße 110 Hausnummer 111 Postleitzahl 112 Ort

## Erklärung und Unterschrift

Ich versichere, dass meine Angaben zutreffen. Änderungen werde ich unverz0glich anzeigen. Das Merkblatt 6 -Förderung der beruflichen Weiterbildung'. in dem unter Punkt 11.2 auf die Mitwirkungspflichten im Einzelnen hingewiesen ist, hebe 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 Nr Arbeit weitergeleitet werden und dass mir ein Recht auf Einsicht in Zeugnisse/Beurteilungen zusteht.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich els Teilnehmerin/Teilnehmer — auch wenn die berufliche Weiterbildung beendet ist — verpflichtet bin, der Agentur für Arbeit oder dem Träger der Weiterbildung auf Verlangen Auskunft Ober den Eingliederungsarfolg der Weiterbildung sowie alle weiteren AuskOnne zu erteilen, die zur QualitätsprOfung benötigt werden, sowie eine Beurteilung meiner Leistung und meines Verhaltens durch den Träger zuzulassen.

Eine Unterschrift ist nicht erforderlich bei der Upload-Funktion im angemeldeten Bereich unter: <a href="https://www.arbeitsagentur.de">https://www.arbeitsagentur.de</a>

		1,522
200		
_		•
7-00	> \ b	

113 Ort\*

114 Datum's

03.03.2025

115 Unterschrift