



# Jobcenter - Kommunale Anstalt des öffentlichen Rechts für Beschäftigung und Arbeit des Landkreises Anhalt-Bitterfeld (KomBA – ABI)

Antragstellung:

zu Händen:

Fax: 03493/516811281

E-Mail: Arbeitgeberservice@komba-abi.de

## Fragebogen zur Prüfung der Fördervoraussetzungen für die Gewährung eines Eingliederungszuschusses (§§ 88 – 92 Drittes Buch Sozialgesetzbuch (SGB III))

### Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

Das Jobcenter KomBA-ABI kann durch einen Zuschuss zum Arbeitsentgelt die berufliche Eingliederung von Personen unterstützen. Eine Förderung ist möglich, wenn die Vermittlung der arbeitssuchenden Person erschwert ist. Ein Zuschuss kann nur gezahlt werden, wenn außerdem zu erwarten ist, dass die volle Arbeitsleistung erst nach einer längeren Einarbeitungszeit als üblich erbracht werden kann. Eine **betriebsübliche Einarbeitung** durch den Arbeitgeber kann **nicht gefördert** werden.

Bitte senden Sie diesen Fragebogen vollständig ausgefüllt und vor der Arbeitsaufnahme der Arbeitnehmerin oder des Arbeitnehmers zurück, wenn Sie einen Eingliederungszuschuss beantragen möchten.

### Angaben zum Unternehmen

Firma	Straße, PLZ Ort
Ansprechpartnerin oder Ansprechpartner	Ihre Betriebsnummer
Telefon / Mobilfunk	Telefax
E-Mail	

### Angaben zur Arbeitnehmerin oder zum Arbeitnehmer

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

### Ergänzende Angaben zum Unternehmen

Wurden in den letzten sechs Monaten Arbeitnehmerinnen oder Arbeitnehmer entlassen?

<input type="checkbox"/> Nein	
<input type="checkbox"/> Ja, Anzahl:	Tätigkeit/Bereich:
	Grund:

### Angaben zum Arbeitsverhältnis

Einstellungsdatum:	Wochenarbeitszeit:
Lohn/Gehalt: € <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> stündlich	Die Vergütung ist <input type="checkbox"/> tariflich, Geltungsbereich des Tarifvertrages: _____ <input type="checkbox"/> ortsüblich
Befristung des Arbeitsverhältnisses:	<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis:
Wurde bereits ein Arbeitsvertrag geschlossen?	<input type="checkbox"/> Ja, am _____ (bitte beifügen) <input type="checkbox"/> Nein

**Weiter auf Seite 2!**

### Ergänzende Angaben zum Arbeitsverhältnis

Handelt es sich um ein Leiharbeitsverhältnis?  Ja  Nein

**Hinweis:**  
Die Förderung von Leiharbeitsverhältnissen ist nur möglich, wenn Ihnen durch die Beschäftigung der förderungsbedürftigen Person ein finanzieller Nachteil entsteht. Weitere Hinweise dazu entnehmen Sie bitte dem beigefügten Hinweisblatt.

**Falls Ja**, erläutern Sie bitte, wodurch Ihnen der finanzielle Nachteil entsteht und/oder welchen wichtigen Beitrag Sie leisten, um die Minderleistung auszugleichen:


**Angaben zum Arbeitsplatz**

Berufs-/Tätigkeitsbezeichnung, Referenznummer vom Stellenangebot

genaue Beschreibung des Arbeitsplatzes (Aufgaben, verwendete Maschinen, Software etc.)


Verfügt die Arbeitnehmerin oder der Arbeitnehmer bereits über Berufserfahrung in dem vorgesehenen Tätigkeitsfeld/Aufgabengebiet?		<input type="checkbox"/> Ja (bitte angeben)
		<input type="checkbox"/> Nein
von	bis	Tätigkeit
War die Arbeitnehmerin oder der Arbeitnehmer innerhalb der letzten 4 Jahre in Ihrem Unternehmen bzw. im aktuellen Entleihbetrieb beschäftigt? Handelte es sich dabei um eine sozialversicherungspflichtige Beschäftigung, einen Minijob oder um ein Praktikum?		<input type="checkbox"/> Ja (bitte angeben)
		<input type="checkbox"/> Nein
von	bis	Tätigkeit und Art des Arbeitsverhältnisses (sv-pflichtig, Minijob etc.)

**Minderleistungen/fachliche Defizite der Arbeitnehmerin oder des Arbeitnehmers**

Bitte schildern Sie ausführlich die fachlichen Defizite in Bezug auf den vorgesehenen Arbeitsplatz unter Berücksichtigung der bisherigen Berufserfahrung (z. B. verwendete Maschinen, Software, fehlende Kenntnisse).


**Maßnahmen zum Abbau der Defizite der Arbeitnehmerin oder des Arbeitnehmers**

Welche Maßnahmen werden ergriffen, um die fachlichen Defizite abzubauen und in welchem Zeitrahmen (Monate) erfolgt die Einarbeitung?


**Weitere Angaben bitte auf gesondertem Blatt vornehmen.  
Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.**

---

Ort / Datum

---

Name (Druckschrift)

---

Unterschrift / Firmenstempel

- Anlagen von            Seiten
- Kopie vom Arbeitsvertrag