

An
Piwinger & Lau GmbH
Herrn Hermes
Pastor- Klein- Str. 17b
56073 Koblenz



Voranfrage auf 100 % IT Weiterbildungsförderung

Sehr geehrter Herr Hermes,

anbei erhalten Sie den ausgefüllten Erhebungsbogen zurück. Ich interessiere mich für folgende Weiterbildung (bitte ankreuzen). Alle Seminare können in Vollzeit, Teilzeit oder in Ihrem Hause bei Ihnen stattfinden.

- MCITP (Microsoft Certified IT Professional for Windows Server 2008 Enterprise Administration)
- MCITP (Microsoft Certified IT Professional for Windows Server 2008 Server Administration)
- MCITP (Microsoft Certified IT Professional for Windows Server 2008 Database Administration)
- LIPC (Linux Professional Institut Certified Professional)
- MCSE (Microsoft Windows Server 2003 mit Exchange 2007)
- Cisco CCNA
- ITIL V3 (Expert in Service Management)
- ITIL V3 (Expert in Service Management - Bridge V2 to V3)
- Adobe Creative Suite 4 Premium - Print
- Adobe Creative Suite 4 Premium - Web
- Microsoft Application Specialist für Office 2007

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift Interessent)

Im nächsten Schritt erhalten Sie Ihren Erhebungsbogen mit den dazugehörigen Bildungsplan unseres Partners für AZVW GFN AG und dem Anschreiben an die Agentur für Arbeit zurück. Den unterschriebenen Brief werfen Sie dann nur noch mit dem vorfrankierten Umschlag in den nächsten Briefkasten. Damit wollen wir Ihnen die Beantragung der Förderung Ihre Weiterbildung so einfach wie möglich machen. Sollten Sie eine Gruppe aus Ihrem Betrieb sein, nennen Sie uns bitte den Ansprechpartner in ihrem Unternehmen. Für Fragen und Detailinformationen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung. Ihr Ansprechpartner ist Oliver Hermes, Tel. 0261 304120 oder schicken Sie mir eine Mail ohermes@piwingerundlau.de

Erhebungsbogen für Personen-/Betriebsdaten von beschäftigten Arbeitnehmern

Persönliche Daten			
Nachname:		Vorname:	
Geburtsname:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Familienstand: <input type="checkbox"/> allein lebend <input type="checkbox"/> allein erziehend <input type="checkbox"/> häusliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> verheiratet			
Staatsangehörigkeit:		Grenzgänger: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
PLZ, Wohnort:		Straße, Haus-Nr.:	
Telefon:		Handy:	
Renten-/ Sozialversicherungs-Nr.:		Kunden-Nr. (falls bekannt):	
Grad der Behinderung:		<input type="checkbox"/> schwerbehindert <input type="checkbox"/> gleichgestellt	
Zusätzliche Angaben bei ausländischen Arbeitnehmern: <input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis <input type="checkbox"/> Duldung <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit gestattet <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis:			
Schulbildung (höchster Bildungsabschluss)			
<input type="checkbox"/> kein Abschluss <input type="checkbox"/> AbschlussFörderschule <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> erweit. Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> mittlere Reife <input type="checkbox"/> Klasse 10–13 ohne Abschluss <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Fachabitur <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Hochschule ohne Abschluss <input type="checkbox"/> Fachhochschule <input type="checkbox"/> Hochschule/Universität			
Berufliche Aus- und Weiterbildung			
von ... bis ... (Tag.Monat.Jahr)	Ausbildungsstätte	Ausbildung als	Abschluss
bis			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
bis			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
bis			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beruflicher Werdegang (der letzten 7 Jahre, auch Zeiten ohne Erwerbstätigkeit)			
von ... bis ... (Tag.Monat.Jahr)	Arbeitgeber (Firma, Ort, Branche)		Tätigkeit als
bis			
bis			
bis			
bis			
bis			
bis			
Angaben zum Betrieb			
Firma:		Branche:	
Anschrift:			
Ansprechpartner:		Telefon:	
Anz. Mitarbeiter:		Betriebs-Nr. (falls bekannt):	
Angaben zum Beschäftigungsverhältnis			
Befristete Beschäftigung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Wenn ja, befristet bis:	
Beschäftigung als:		Beschäftigung auf Helferebene: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
SV-pflichtige Beschäftigung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Bezug von Kurzarbeitergeld: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		ab:	
Bezug von Transfer-Kurzarbeitergeld: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		ab:	

Qualifizierungsvorschlag

(nur von Agentur für Arbeit oder Weiterbildungsberater auszufüllen)

Geplante Weiterbildung	
Notwendige Qualifizierungsinhalte/-bedarfe: 	
Geplante Weiterbildungsdauer/-zeitraum: <input type="checkbox"/> Weiterbildung im Betrieb durch Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Weiterbildung durch Bildungsträger Geplanter Bildungsträger (soweit bereits bekannt): Anschrift: 	
Maßnahmenummer, Maßnahmeort: 	
Mögliches Förderprogramm (vorbehaltlich Leistungsvorrang SGB II)	
Personenkreis	Förderprogramm
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer ohne Kug-Bezug	<input type="checkbox"/> WeGebAU
<input type="checkbox"/> gering qualifizierter Arbeitnehmer mit Kug-Bezug	<input type="checkbox"/> FbW während Kug (Vorrang) <input type="checkbox"/> ESF-BA-Programm (nur, wenn keine Förderung über § 77 Abs. 2 SGB III möglich)
<input type="checkbox"/> qualifizierter Arbeitnehmer mit Kug-Bezug	<input type="checkbox"/> ESF-BA-Programm (RL vom 18.12.08 i. d. F. vom 10.03.09)
<input type="checkbox"/> Bezieher von Transfer-Kug	<input type="checkbox"/> ESF-BA-Programm (RL vom 15.10.08)
Nur bei einer Förderung über das Programm WeGebAU auszufüllen	
Personenkreis/Fördervoraussetzungen	Förderinstrumente
<input type="checkbox"/> qualifizierter älterer Arbeitnehmer <ul style="list-style-type: none"> • ab dem 45. Lebensjahr • mit anerkanntem Berufsabschluss • im Betrieb mit weniger als 250 Mitarbeitern 	<input type="checkbox"/> Weiterbildungskosten nach § 417 SGB III
<input type="checkbox"/> qualifizierter Arbeitnehmer <ul style="list-style-type: none"> • Erwerb des Berufsabschlusses liegt mindestens vier Jahre zurück und • in den letzten vier Jahren keine Teilnahme an einer aus öffentlichen Mitteln geförderten Weiterbildung 	<input type="checkbox"/> Weiterbildungskosten nach § 421t Abs. 4 SGB III
<input type="checkbox"/> gering qualifizierter älterer Arbeitnehmer <ul style="list-style-type: none"> • ab dem 45. Lebensjahr • ohne anerkannten Berufsabschluss oder • mit Berufsabschluss, jedoch seit mehr als 4 Jahren auf Helferebene tätig • im Betrieb mit weniger als 250 Mitarbeitern 	<input type="checkbox"/> Weiterbildungskosten nach § 417 SGB III <input type="checkbox"/> Arbeitsentgeltzuschuss nach § 235c SGB III
<input type="checkbox"/> gering qualifizierter Arbeitnehmer <ul style="list-style-type: none"> • ohne anerkannten Berufsabschluss oder • mit Berufsabschluss, jedoch seit mehr als 4 Jahren auf Helferebene tätig • unter 45 Jahre und/oder • Betrieb mit 250 und mehr Mitarbeitern 	<input type="checkbox"/> Weiterbildungskosten nach § 77 Abs. 2 SGB III <input type="checkbox"/> Arbeitsentgeltzuschuss nach § 235c SGB III
Nur vom Weiterbildungsberater auszufüllen	
Weiterbildungsberater:	Träger:
Datum:	Unterschrift:
Nur von der Agentur für Arbeit auszufüllen	
Leistungsvorrang nach SGB II: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, SGB-II-Träger informiert: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitsvermittler:	Org.-Zeichen:
Datum:	Unterschrift: