



Kofinanziert von der Europäischen Union



Baden-Württemberg

MINISTERIUM FÜR SOZIALES, GESUNDHEIT UND INTEGRATION

Teilnahmefragebogen für ESF Plus

1. **Die Basisangaben (Vorgangs-Nr. und interne Codierung) sind vom Projektträger auf Seite 4 auszufüllen.**

Bitte füllen Sie den nachfolgenden Fragebogen aus und geben ihn unterschrieben an Ihren Projektträger.

2. Kontaktdaten

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____ Postleitzahl(2.1): _____

Wohnort: _____ Telefonnummer: _____

Geburtsdatum(2.2): ____ . ____ . ____ (TT.MM.JJJJ)

E-Mail: _____

Eine Angabe ist - soweit vorhanden - dringend gewünscht. (Dient ausschließlich zur Kontaktaufnahme für eine kurze Umfrage nach Ihrer Teilnahme.)

3. An welchem Tag hat Ihre Teilnahme begonnen? ____ . ____ . ____ (TT.MM.JJJJ)

4. Ihr Geschlecht? weiblich männlich nicht-binär

5. Ihre Staatsangehörigkeit(en)?

Deutschland

Bulgarien

Griechenland

Italien

Polen

Portugal

Rumänien

Spanien

Türkei

Anderer EU-Mitgliedsstaat

Belgien, Dänemark, Estland, Finnland, Frankreich, Irland, Kroatien, Lettland, Litauen, Luxemburg, Malta, Niederlande, Österreich, Schweden, Slowenien, Slowakei, Tschechien, Ungarn, Zypern

Sonstige Staatsangehörigkeit(en) (außerhalb EU) _____



Kofinanziert von der
Europäischen Union



Baden-Württemberg

MINISTERIUM FÜR SOZIALES, GESUNDHEIT UND INTEGRATION

6. Ist die oben angegebene Adresse Ihr fester Wohnsitz?

- ja
- nein, ich habe aktuell keinen festen Wohnsitz (z.B. Notunterkunft, Gemeinschaftsunterkunft, obdachlos)

7. Wie war Ihr Erwerbsstatus unmittelbar bevor Sie begonnen haben, im Projekt mitzumachen?

- 7.1 Ich war erwerbstätig (dazu zählt auch Selbständigkeit, betriebliche Ausbildung, Mini-job, mithelfende Familienangehörige).
- 7.2 Ich war nicht erwerbstätig (z.B. Hausmann/Hausfrau und nicht arbeitslos gemeldet, Schüler/Schülerin an allgemeinbildender Schule, Auszubildende in schulischer Ausbildung, Studierende);
- ... und (*falls zutreffend zusätzlich ankreuzen*) bei der Agentur für Arbeit arbeitssuchend (aber weder erwerbstätig noch arbeitslos) gemeldet. (7.3)
- 7.4 Ich war in schulischer/betrieblicher Ausbildung
- 7.5 Ich war arbeitslos gemeldet.
- ...und (*falls zutreffend zusätzlich ankreuzen*) ich war langzeitarbeitslos (d.h. länger als 12 Monate ununterbrochen arbeitslos gemeldet). (7.6)

8. Welchen Bildungsabschluss haben Sie erreicht?

Mehrfachnennungen möglich!

- 8.1 Ich besuche aktuell eine allgemeinbildende Schule.
- 8.2 Ich habe einen Hauptschulabschluss.
- 8.3 Ich habe einen mittleren Bildungsabschluss / einen (Werk-)Realschulabschluss
- 8.4 Ich habe eine betriebliche Ausbildung, Berufsfachschule mit Berufsabschluss oder eine schulische Berufsausbildung absolviert.
- 8.5 Ich habe einen berufsgrundbildenden Abschluss.
- 8.6 Ich habe das Abitur / die Fachhochschulreife erlangt.
- 8.7 Ich habe einen Meisterbrief.
- 8.8 Ich habe einen Hochschulabschluss (z.B. Universität, Fachhochschule, duale Hochschule) und / oder wurde promoviert.
- 8.9 Ich habe keinen Schulabschluss.
- 8.10 Ich habe keine abgeschlossene Berufsausbildung.



Kofinanziert von der
Europäischen Union



Baden-Württemberg

MINISTERIUM FÜR SOZIALES, GESUNDHEIT UND INTEGRATION

9. Soziales

Hinweis: Die nachfolgenden Angaben sind freiwillig. Sie sind für uns aber sehr wichtig, um unsere Förderung bedarfsgemäß ausrichten und verbessern zu können.

Ich möchte die Fragen zu „Soziales“ nicht beantworten (9.1)

Wenn Sie hier ankreuzen, müssen Sie die Fragen 9.2 bis 9.4 nicht beantworten

9.2 Ich habe einen Migrationshintergrund /eine ausländische Herkunft ja nein

D.h. ich oder mindestens ein Elternteil von mir sind nicht in Deutschland geboren und 1950 oder später zugewandert und / oder haben keine deutsche Staatsbürgerschaft bzw. sind eingebürgert worden.

9.3 Ich gehöre zu einer anerkannten Minderheit (Sinti, Roma). ja nein

9.4 Ich habe einen Behindertenausweis oder einen gleichwertigen amtlichen Nachweis. ja nein



Kofinanziert von der
Europäischen Union



Baden-Württemberg

MINISTERIUM FÜR SOZIALES, GESUNDHEIT UND INTEGRATION

Basisangaben (vom Zuwendungsempfänger auszufüllen)

Vorgangsnummer: _____

Interne Codierung: _____ (max. 10 Zeichen)

10. Erklärungen

1. Dieser Fragebogen wurde persönlich durch mich bzw. mit mir ausgefüllt.
2. Ich bestätige, dass ich die „Informationen für Teilnehmende zur Datenerhebung“ zur Kenntnis genommen habe (ausgehändigt oder über <http://www.esf-bw.de>).
3. Soweit ich die Fragen zu 9 „Soziales“ beantwortet habe, willige ich ausdrücklich in die Verarbeitung dieser Daten ein.
4. Mir ist bekannt, dass zur Qualitätssicherung der Fördermaßnahme Daten zu meiner beruflichen Situation erhoben werden. Dies erfolgt im Anschluss an meine Teilnahme. Zusätzlich können nach sechs Monaten im Rahmen einer Stichprobe Daten erhoben werden.
5. Mir ist bekannt, dass die Fördermaßnahme unter Einhaltung der [Charta der Grundrechte der Europäischen Union](#) durchgeführt wird.

Betrifft nur Teilnehmende, die ALG II beziehen:

6. Mir ist bekannt, dass ausschließlich zu Zwecken der Bewertung meines beruflichen Verbleibs und zur Evaluation der ESF-Programme (längerfristige Ergebnisse) die im Rahmen dieses Fragebogens erfassten personenbezogenen Daten auch durch bereits vorhandene personenbezogene Daten bei der Bundesagentur für Arbeit ergänzt werden. Eine Rückübermittlung meiner im Rahmen des ESF-Projekts ermittelten Daten an die Agenturen für Arbeit und Jobcenter findet nicht statt.
7. Ich bin dazu bereit, dem Träger dieses Projekts auf Anforderung Kopien meiner Bescheide über persönliche Transferleistungen (z.B. ALG II- Leistungen, Leistungen im Rahmen der Hilfe zum Lebensunterhalt oder Rentenbescheide) zur Verfügung zu stellen.

____.____.____ (TT.MM.JJJJ)

Datum der Datenerhebung

Unterschrift Teilnehmende/r