

Teilnahmefragebogen für ESF und REACT-EU

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: _____

Wohnort: _____ Telefonnummer: _____

E-Mail: _____ Geburtsdatum: _____._____._____ (TT.MM.JJJJ)

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

4. Ihr Geschlecht? weiblich männlich

5. Ihre Staatsangehörigkeit(en)?

- Deutschland Griechenland Italien Portugal
 Spanien Polen Türkei Bulgarien
 Rumänien

- Gebiet des ehemaligen Jugoslawien

ab 1992: Gebiet des ehemaligen Jugoslawien: Bosnien-Herzegowina, Kosovo, Kroatien, Mazedonien, Montenegro, Serbien, Slowenien einschließlich Personen mit der Staatsangehörigkeit des ehemaligen Serbien und Montenegro und des ehemaligen Jugoslawien ohne nähere Angabe.

- Gebiet der ehemaligen Sowjetunion

ab 1992 Gebiet der ehemaligen Sowjetunion: Armenien, Aserbaidschan, Republik Moldau, Georgien, Kasachstan, Kirgisistan, Estland, Lettland, Litauen, Russische Föderation, Tadschikistan, Turkmenistan, Ukraine, Usbekistan, Weißrussland (Belarus) einschließlich Personen mit der Staatsangehörigkeit der ehemaligen Sowjetunion ohne nähere Angabe.

- Gebiet der ehemaligen Tschechoslowakei

ab 1993 Gebiet der ehemaligen Tschechoslowakei: Tschechische Republik, Slowakei, einschließlich Personen mit der Staatsangehörigkeit der ehemaligen Tschechoslowakei ohne nähere Angabe.

- Sonstige Staatsangehörigkeit(en): _____

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).

> Wenn Sie diese Antwort angekreuzt haben, bitte gleich weiter zur Frage 8!

7.2 Ich war nicht erwerbstätig (z. B. Schüler/Schülerin an allgemeinbildender Schule, Auszubildende in schulischer Ausbildung, Student/Studentin, Hausmann/Hausfrau).

7.3 Ich war arbeitslos gemeldet.

7.4 Ich war langzeitarbeitslos (d.h. länger als 12 Monate ununterbrochen arbeitslos gemeldet bzw. bei Jugendlichen unter 25 Jahren länger als 6 Monate ununterbrochen arbeitslos gemeldet).

7.5 Ich war nicht in schulischer Aus- oder beruflicher Weiterbildung.

7.6 Ich war bei der Agentur für Arbeit arbeitssuchend gemeldet (aber nicht erwerbstätig und nicht arbeitslos!).

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.

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

Wenn Sie hier ankreuzen, müssen Sie die Fragen 9.1 bis 9.4 nicht beantworten

9.1 Ich habe einen Migrationshintergrund. 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.

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

9.3 Ich habe einen Behindertenausweis. ja nein

9.4 Es liegt eine „sonstige Benachteiligung“ vor. ja nein

Zum Beispiel: Analphabeten, Menschen mit psychosozialen Problemlagen, mit gesundheitlichen Einschränkungen, Suchterkrankungen, Überschuldung, in oder nach Strafhaft / Arrest.

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.

Betrifft nur Teilnehmende, die ALG II beziehen:

5. 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.
6. 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