

Individueller Fragebogen zur Prüfung der Förderfähigkeit durch Prämiengutschein oder Bildungsscheck

WICHTIG: Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen! Nur komplett ausgefüllte Fragebogen können berücksichtigt und geprüft werden!
Termine werden nach Eingang des komplett ausgefüllten Fragebogens nur telefonisch vereinbart

1. Angaben zur Person:

Datum: _____

Name:		Geb. am:	
Adresse: (Str./Ort)			
Emailadresse:		Telefon-Nr.:	

Nationalität:	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> europ. Ausland	<input type="checkbox"/> außerhalb EU	<input type="checkbox"/> staatenlos
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig o. getrennt (alleine veranlagt)		<input type="checkbox"/> verheiratet (gemeinsam veranlagt)	
Schulabschluss:	<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Fachoberschulreife	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> ohne
Berufsabschluss:	<input type="checkbox"/> Ausbildung	<input type="checkbox"/> Berufsfachschule	<input type="checkbox"/> Hochschulabschluss	<input type="checkbox"/> kein Abschluss

2. Angaben zur Berufstätigkeit

Ich bin:	<input type="checkbox"/> sozialversicherungspflichtig oder <input type="checkbox"/> geringfügig beschäftigt (450 €-Basis) <input type="checkbox"/> selbstständig seit _____ oder <input type="checkbox"/> freiberuflich tätig seit _____ <input type="checkbox"/> Berufsrückkehrer/in <input type="checkbox"/> in Elternzeit <input type="checkbox"/> arbeitslos gemeldet <input type="checkbox"/> Rentner/in <input type="checkbox"/> Schüler/in <input type="checkbox"/> Auszubildende/r <input type="checkbox"/> Student/in <input type="checkbox"/> Praktikant/in <input type="checkbox"/> Volontär/in			
Mein Ausbildungsberuf ist:				
Ich arbeite z. Zt. als:			Mein Vertrag ist befristet: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Arbeitgeber ist:			Anzahl Mitarbeiter:	
Ich arbeite	<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit, bitte Stundenzahl hier eintragen: _____	Stunden/Woche	

Das steuerpflichtige Jahreseinkommen: <small>(Kopie vom letzten Steuerbescheid zwingend erforderlich und muss zum Termin mitgebracht werden!!!)</small>	<input type="checkbox"/> ledig _____ €/p.A. <input type="checkbox"/> verheiratet das gemeinsame Einkommen _____ €/p.A.
---	---

3. Angaben zur Weiterbildung:

Welche Weiterbildung möchten Sie machen?	
Dauer der Maßnahme: (bitte Datum eintragen!)	vom _____ bis _____
Sind Sie zu dieser Maßnahme angemeldet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nur vorgemerkt
Wer zahlt die Weiterbildung (den Eigenanteil)?	<input type="checkbox"/> selbst <input type="checkbox"/> Arbeitgeber
Wie hoch sind die reinen Lehrgangskosten?	_____ €
Haben Sie bereits eine Rechnung erhalten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> bereits bezahlt
Wurde für Sie schon einmal ein Gutschein oder ein Bildungsscheck ausgestellt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, im Jahr 20 _____

4. Nennen Sie drei Anbieter für diese Weiterbildung: (auch die Alternativanbieter **MÜSSEN** angegeben werden!)

Wunschanbieter:			in
1. Alternativanbieter:			in
2. Alternativanbieter:			in

5. Senden Sie den Fragebogen an Frau Schenkelberg, (Tel. 0228-60479-69)

bevorzugt per Email	an schenkelberg@hwk-koeln.de oder 0228-60479-69		
... mit der Post an:	HWK Köln, Geschäftsstelle Bonn, Godesberger Allee 105-107, 53175 Bonn		

Die Prüfung hat ergeben, dass nach den geltenden Richtlinien eine Förderung nicht möglich ist möglich ist.

Folgender Termin in der GS Bonn, EG, Raum 3, wurde für die Ausstellung eines

Prämiengutscheins bzw. Bildungsschecks vereinbart:

Mo Di Mi Do Fr am _____ um _____ Uhr

Mitzubringen sind: Ausweis, Arbeitsnachweis, Kopie Steuerbescheid vom Finanzamt, Kursunterlagen!!!