**Fragebogen zum Einritt im IQ Qualifizierungs- Projekt “Support4vetmed“**

**Pflicht- Angaben bis Frage 31 - Unvollständige Fragebögen können nicht bearbeitet werden****.**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nachname:** | **2. Vorname:** |
|  |  |
| **3. Wohnort:** | **4. Geburtsland:** |
|  |  |
| **5. E-Mail:** | **6. Telefonnummer:** |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Datum heute: TT.MM.JJJJ** |
| 1. **Geschlecht:**   männlich  weiblich  keine Angabe |
| 1. **Geburtsdatum:**   **TT.MM.JJJJ**   1. **Ihr Alter unmittelbar vor Eintritt in das IQ Qualifizierungsprojekt Support4Vetmed: Jahre** |
| 1. **Ihre Staatsangehörigkeit:**   ***Hinweis: Angabe muss Ausweisdokument entsprechen*** |
| 1. **Falls Sie einen ausländischen Ausbildungsabschluss oder Hochschulabschluss haben:**   **Erwerbsland des ausländischen Abschlusses:**  **Zielberuf in Deutschland:**   1. **Falls keine berufliche Qualifikation vorhanden ist:**   **Zielberuf in Deutschland:** |
| 1. **Haben Sie vor der Teilnahme an der IQ Qualifizierung Support4Vetmed eine Beratung durch das Förderprogramm IQ gemacht?**   ja  nein  keine Angabe |
| 1. **Wie wurden Sie auf das IQ-Angebot Support4Vetmed aufmerksam?**   Agentur für Arbeit oder Jobcenter  Arbeitgeber, Betriebe  Ausländerbehörden  Bildungsdienstleister *(z.B. Online-Tutoring, Sprachschule)*  Ehrenamtlerinnen und Ehrenamtler  Flyer, Infoveranstaltung  externe Öffentlichkeitsarbeit (*Internet, Presse,*  *Anerkennungsportal BIBB)*  IQ interner Verweis *(z.B. durch IQ Beratungsstelle)*  IQ externe Beratung *(MBE, JMD, MO, Hotline Arbeiten und*  *Leben in Deutschland)*  persönliche Empfehlung  zuständige Stellen  Projektwebsite  Facebook, Instagram  Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  keine Angabe |
| 1. **Besitzen Sie ein Sprachzertifikat?**   ja  nein  keine Angabe |
| 1. **Falls ja:**   **Auf welchem Sprachniveau liegt das Zertifikat vor?**  A1 B1 C1 keine Angaben  A2 B2 C2 |
| 1. **Wie ist Ihr Aufenthaltsstatus direkt vor Eintritt in die Qualifizierung „Support4Vetmed“?**   Aufenthaltserlaubnis für andere Mitgliedstaaten der  Europäischen Union, langfristige Aufenthaltsberechtigte *(§ 38a AufenthG)*  Aufenthaltsgestattung *(§ 55 Abs. 1 AsylVfG)*  Aufenthalt aus familiären Gründen *(§ 27-36 AufenthG)*  Aufenthalt aus völkerrechtlichen, humanitären oder politischen  Gründen *(§ 22-26, 104a, 104b AufenthG)*  Aufenthalt zum Zweck der Ausbildung *(§ 16-17 AufenthG)*  Aufenthalt zum Zweck der Erwerbstätigkeit  *(§ 18, 18a,19b, 19d, 20, 21 AufenthG)*  Aufenthalt zum Zwecke einer Anpassungsqualifizierung oder  einer Kenntnisprüfung *(§ 17a AufenthG) (seit 1.8.2015)*  Blaue Karte EU *(§ 19a AufenthG)* |
| Duldung *(§ 60a Abs. 4 AufenthG)*  Niederlassungserlaubnis *(§ 9 AufenthG)*  Staatsbürger/-in EU/EWR/Schweiz oder Freizügigkeit *(§ 2-5,*  *§ 12-13, §§ 15 FeizügG/EU, § 28AufenthV)*  Visum *(§ 6 AufenthG)*  kein Aufenthaltstitel, da Wohnsitz im Ausland  keine Angabe |
| 1. Sind Sie bei der Agentur für Arbeit bzw. beim Jobcenter als **arbeitslos** angemeldet („Hartz-IV“) oder nehmen nach dem **Asylbewerberleistungsgesetz** Hilfeleistungen in Anspruch?   ja  nein   1. Falls ja, seit wann?   weniger als 6 Monate  6 bis unter 12 Monate  12 Monate oder länger |
| 1. Falls Sie **“seit 12 Monate oder länger“** angekreuzt haben:   Sie haben in den letzten 12 Monaten entweder:   * durch die Agentur für Arbeit /das Jobcenter eine **Förderung für länger als 3 Monate** bekommen. * eine durch die Agentur für Arbeit /das Jobcenter **geförderte Beschäftigung (Job)** aufgenommen, * eine **Beschäftigung von mindestens 15 Stunden pro Woche** aufgenommen *(nur für Teilnehmende, die vor Beginn der ESF-Förderung arbeitslos gemeldet waren),* * oder war **mehr als 6 Wochen arbeitsunfähig** aufgrund einer Krankheit, auch Mutterschutz und ähnliches *(nur für Teilnehmende, die vor Beginn der ESF-Förderung arbeitslos gemeldet waren)*   .  ja, ein oder mehrere Punkt/e **trifft/ treffen zu**  nein, **kein Punkt** **trifft zu** |
| 1. **Welchen Leistungsbezug\* haben Sie direkt vor Eintritt in das IQ Qualifizierungsprogramm „Support4Vetmed“?**   ohne Leistungsbezug\*,  *(\*Geld, das man vom Arbeitsamt oder Sozialamt bekommt)*  mit (ergänzendem) SGB II-Leistungsbezug *(Arbeitslosengeld II)*  mit SGB III-Leistungsbezug *(Arbeitslosengeld)*  mit SGB II- und SGB III-Leistungsbezug  mit (ergänzendem) Asylbewerberleistungsbezug  keine Angabe |
| 1. Sind Sie bei der Agentur für Arbeit /dem Jobcenter als **arbeitsuchend** gemeldet?   *(wenn Sie* ***arbeitslos gemeldet*** *sind oder ihr* ***Ausbildungs- oder Arbeitsverhältnis innerhalb der nächsten drei Monate endet*** *und Sie sich persönlich bei der Agentur für Arbeit arbeitsuchend gemeldet haben, kreuzen Sie bitte „ja“ an.)*  ja  nein |
| 1. Sind Sie **direkt vor Eintritt** in dasFörderprogramms “Support4Vetmed“ **erwerbstätig/arbeitend** in Deutschland?   ja  nein, nicht arbeitend  z.B. arbeitslos, Hausmann/Hausfrau,  in Elternzeit, Student/in  Wenn ja, um welche Art von Erwerbstätigkeit /Arbeit handelt es sich?  *(Sie können mehrere Angaben ankreuzen, bitte alle zutreffenden*  *ankreuzen)*  Vollzeit- oder Teilzeit-Job bzw. Erwerbstätigkeit  *(sozialversicherungspflichtige Tätigkeit, Arbeitnehmer, nicht zeitgleich arbeitslos gemeldet)*  Geringfügig beschäftigt  *(auch „Mini-Job“, und nicht zeitgleich arbeitslos gemeldet)*  Selbstständig / Unternehmer *(falls Sie* ***selbständig*** *tätig oder*  *mithelfende/r Familienangehörige/r sind.)*  Auszubildende/r in einem Betrieb  *(falls Sie zurzeit eine betriebliche Berufsausbildung absolvieren)* |
| 1. Haben Sie **direkt vor Eintritt** des Förderprogramms “Support4Vetmed“ **im Ausland gearbeitet**?   ja  nein   1. Haben Sie eine oder mehrere der nachfolgenden Beschäftigungen **direkt vor Eintritt** des Förderprogramms “Support4Vetmed“ ausgeübt?   *(Sie können mehrere Angaben ankreuzen, bitte alle zutreffenden ankreuzen)*  Besuch einer allgemeinbildenden Schule  *(z.B. Hauptschule, Realschule, Gymnasium, Gesamtschule oder Förderschule)*  in schulischer oder außerbetrieblicher Berufsausbildung  *(Berufsfachschule: rein schulische Ausbildung mit Praktikumsanteil)*  Vollzeitstudent/in  zurzeit eine sonstige Aus- und Weiterbildung absolvierend  *(z.B. eine durch die Agentur für Arbeit /das Jobcenter geförderte Qualifizierungsmaßnahme oder ein Praktikum)*  nicht arbeitend, sondern  *(z.B. arbeitslos, Hausmann/Hausfrau, in Elternzeit)* |
| 1. Was ist Ihr **höchster** **Bildungsabschluss**?   *(keine Mehrfachnennung möglich, nur eine Angabe ankreuzen)*   |  | | --- | | **Falls der Schulabschluss im Ausland erworben wurde: Wählen Sie bitte einen gleichwertigen Abschluss in der folgenden Liste aus.** |   Förderschulabschluss *(auch Sonderschulen für Lernhilfe,*  *Förderzentrum, Schule mit sonderpädagogischem Förderschwerpunkt oder Hilfsschule)*  Hauptschulabschluss *(ersten allgemeinbildenden*  *Schulabschluss, Berufsschulreife/ Berufsreife)*  Mittlerer Schulabschluss  *(Realschulabschluss, Fachoberschulreife)*  Berufsvorbereitungsjahr /Berufsorientierungsjahr/  Ausbildungsvorbereitungsjahr etc. *(keine Anerkennung als 1. Ausbildungsjahr, aber Nachholung des Hauptschulabschlusses möglich)*  Berufsgrundbildungsjahr *(Anerkennung als 1. Ausbildungsjahr*  *möglich)*  Abitur/ Fachhochschulreife *(Befähigung zum Studium an einer*  *Universität oder Fachhochschule*). Wenn angekreuzt:  erworben auf dem 1. Bildungsweg  *(z.B. (Fach)-Gymnasium, Gesamtschule, Fachoberschule)*  erworben auf dem 2. Bildungsweg  *(z.B. Kollegschule, Abendgymnasium)*  Sie besitzen (noch) keinen Schulabschluss und haben  mindestens oder mehr als 4 Jahre eine Schule besucht  weniger als 4 Jahre eine Schule besucht |
| 1. Was ist Ihr höchster **Berufsabschluss**?   *(keine Mehrfachnennung möglich, nur eine Angabe ankreuzen)*   |  | | --- | | **Falls der Berufsabschluss im Ausland erworben wurde: Wählen Sie bitte einen gleichwertigen Abschluss in der folgenden Liste aus.** |   (außer-)betriebliche Lehre/ Ausbildung, Berufsfachschule,  sonstige schulische Berufsausbildung  (Fach-)Hochschulabschluss Bachelor/ Fachhochschul-Diplom,  Meisterbrief oder ein gleichwertiges Zertifikat  (Fach-)Hochschulabschluss Master, Magister, Diplom-  Universitätsstudiengang  Promotion (z.B. Doktortitel, PhD)  Sie haben (noch) keine abgeschlossene Berufsausbildung   1. Haben Sie ein (oder mehrere) **wirtschaftlich abhängiges Kind** **unter 25 Jahren?**   ja  nein   1. Sind Sie **alleinerziehend** für mindestens ein unterhaltsberechtigtes bzw. wirtschaftlich abhängiges Kind unter 25 Jahren? *(Das heißt Sie wohnen als einziger Elternteil mit dem Kind und betreuen es größtenteils alleine.)*   ja  nein   1. Gibt es in Ihrem Haushalt **mindestens eine Person, die einen Job/eine Arbeitsstelle** hat? (Das können auch Sie selbst sein).   ja  nein |
| **Freiwillige Angaben**  **Bei den Fragen 32 bis 37 besteht ein Auskunftsverweigerungsrecht.**  **Sie müssen also keine Angaben machen.**   1. Besitzen Sie die deutsche Staatsangehörigkeit?   ja  nein  Falls ja, gehören Sie zu einer der folgenden Minderheiten? *Anerkannte Minderheiten = Sinti, Roma; Dänen (nur in Schleswig-Holstein); Friesen (nur in Schleswig-Holstein und in Niedersachsen); Sorben (nur in Sachsen und Brandenburg)*  ☐ja ☐ nein   1. Sind Sie oder Ihre Eltern oder ein Elternteil in Deutschland geboren?   ja  nein   1. Sind Sie oder Ihre Eltern oder ein Elternteil 1950 oder später aus ausländischer Herkunft nach Deutschland zugewandert?   ja  nein   1. Besitzen Sie einen Schwerbehindertenausweis oder einen gleichwertigen amtlichen Nachweis?   ja  nein   1. Haben Sie einen längerfristigen festen Wohnsitz?   *(heißt, Sie sind nicht von drohender Wohnungslosigkeit betroffen)*  ja  nein   1. Sind Sie gegenüber anderen Menschen wegen sonstiger Merkmale benachteiligt? *(z.B. Entlassung aus einer Haftstrafe, Analphabet, Aufenthaltsstatus, Drogenabhängigkeit)*   ja  nein |

**Vielen Dank!**

**Bitte den vollständig ausgefüllten Bogen als pdf abspeichern:**

***Datei🡪 Speichern unter 🡪 pdf***

***alternativ Strg \* P, als pdf drucken.***

**Das pdf bitte im Anschluss per Mail an**

[**Support4VetMed.IQ@vetmed.fu-berlin.de**](mailto:Support4VetMed.IQ@vetmed.fu-berlin.de)

**senden.**

**Unvollständig oder falsch ausgefüllte Bögen können nicht berücksichtigt werden. Falls Sie Fragen haben, wenden Sie sich gerne per Mail an oben genannte Adresse.**