




Bundesagentur für Arbeit

Agentur für Arbeit Bochum

Agentur für Arbeit Bochum, 44782 Bochum

Ihr Zeichen:
Ihre Nachricht:
Mein Zeichen:
(Bei jeder Antwort bitte angeben)

Name:
Durchwahl: 
Telefax:
E-Mail:
Datum: 21 JAN 2005

Einladung zum Beratungsgespräch

Sehr geehrte Dame,
sehr geehrter Herr,

ab 1. Januar 2005 treten mit dem Sozialgesetzbuch II für Sie wichtige gesetzliche Regelungen in Kraft, die unmittelbar mit der Gewährung des Arbeitslosengeldes II zusammenhängen. Da Sie als Mitglied einer Bedarfsgemeinschaft nach dem Sozialgesetzbuch II Arbeitslosengeld II in Anspruch nehmen, möchten wir Sie in einem persönlichen Gespräch über Ihre Rechte und Pflichten aufklären. Wir laden Sie deshalb zu einem Gespräch ein

am 
um 8:30 Uhr
Raum 

In der Anlage zu dieser Einladung finden Sie einen Anmeldebogen und einen Ergänzungsbogen zur Verfügbarkeit. Wir bitten Sie, diese 2 Bögen, im Vorfeld des Beratungsgesprächs, in jedem Fall sorgfältig auszufüllen und zur Veranstaltung mitzubringen. Das gilt auch, wenn Sie zur Zeit schon einige Stunden in der Woche berufstätig sind.

Das ist eine ganz wichtige Voraussetzung zum Bezug von Arbeitslosengeld II.

Sicherlich haben Sie auch noch Fragen zur Ihrer neuen Situation, die wir gern in der Veranstaltung beantworten. Wir bitten Sie herzlich, von vorherigen telefonischen Rücksprachen Abstand zu nehmen, weil sich die anstehenden Fragen nur im **persönlichen Gespräch** klären lassen.

Bitte beachten Sie in Ihrem Interesse ganz besonders die anliegende Rechtsfolgenbelehrung, damit Ihnen keine leistungsrechtlichen Nachteile entstehen, weil Sie den Einladungstermin nicht wahrgenommen haben.

Es ist unser Wunsch und unsere Aufgabe, Sie bei Ihren Bemühungen um die Integration in den ersten Arbeitsmarkt nach Kräften zu unterstützen. Wir freuen uns auf die Zusammenarbeit mit Ihnen.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Agentur für Arbeit in Bochum

- 2 -

Dienstgebäude
Universitätsstr. 98
44788 Bochum

Telefon
0234 305 0
Telefax
0234 305 1349
Internet
www.arbeitsagentur.de

Bankverbindung
Regionaldirektion NRW
BSK Bochum
BLZ 43000000
Kto.Nr. 43001601
BIC: MARKDEF1430
IBAN:
DE74 4300 0000 0043 0016

Öffnungszeiten
(Allgemein)
Mo - Mi, Fr 7.30 - 12.30 Uhr
Do 7.30 - 16.00 Uhr

Berufberatung
Mo, 8.00 - 16.30 Uhr
Di, Mi, Fr 8.00 - 12.30 Uhr
Do 8.00 - 16.00 Uhr

S18 u. S1Z in Bochum
Mo - Mi 8.00 - 16.30 Uhr
Do 8.00 - 16.00 Uhr
Fr 8.00 - 14.00 Uhr



Bundesagentur für Arbeit
Agentur für Arbeit Bochum

Name.....Vorname.....
Geburtsdatum.....

Ergänzende Fragen zu dem Anmeldebogen:

<p>1. Ich kann und darf eine versicherungspflichtige Beschäftigung mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von mindestens 15 Stunden wöchentlich ausüben.</p> <p><u>Wenn nein, bitte begründen:</u></p> <p>Ich bin seit dem ____ . ____ . ____ (Datum)</p> <p><input type="checkbox"/> krank geschrieben</p> <p><input type="checkbox"/> Schüler(in) / Student(in)</p> <p><input type="checkbox"/> Wehrdienst- oder Zivildienstleistender</p> <p>Voraussichtliches Ende: ____ . ____ . ____ (Datum)</p> <p><input type="checkbox"/> Die Betreuung von Kindern / Pflegebedürftigen nicht in dem Umfang sichergestellt ist, dass mir die Aufnahme einer Beschäftigung von mindestens 15 Stunden wöchentlich möglich ist.</p> <p><input type="checkbox"/> Gesundheitliche Gründe / Einschränkungen vorhanden sind:</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> sonstige Gründe:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 500px; margin-left: 20px;"></div>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>2. Ich übe eine Beschäftigung, selbständige Tätigkeit oder Tätigkeit als mithelfende/r Familienangehörige/r aus.</p> <p><u>Wenn ja:</u> <input type="checkbox"/> als Arbeitnehmer/in</p> <p><input type="checkbox"/> als Selbständige/r oder mithelfende/r Familienangehörige/r</p> <p>seit: ____ bis ____ Tätigkeit: _____</p> <p>Arbeitgeber: _____</p> <p>wöchentliche Stundenzahl: _____</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>3. Ich übe eine / mehrere ehrenamtliche Tätigkeit(en) von insgesamt mindestens 15 Stunden wöchentlich aus.</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>4. Ich bin bereit :</p> <p>➤ <u>berufsfremd</u> zu arbeiten.</p> <p>➤ bei <u>Verleihern</u> (Zeitarbeitsfirmen, Arbeitnehmerüberlasser) zu arbeiten.</p> <p style="text-align: center;">- Fortsetzung auf der Rückseite -</p>	<p>ja nein</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>

<p><u>Fortsetzung:</u></p> <p>Ich bin bereit:</p> <p>➤ an Maßnahmen zur beruflichen Eingliederung teilzunehmen.</p> <p>➤ mich monatlich bei mindestens 3 Arbeitgebern schriftlich zu bewerben. Den Nachweis meiner Bemühungen lege ich der Agentur für Arbeit Bochum auf Verlangen vor.</p> <p>➤ <u>bundesweit vermittelt</u> zu werden.</p> <p><u>Wenn nein, bitte begründen:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Ich bin verheiratet oder lebe in eheähnlicher Gemeinschaft oder in einer eingetragenen Lebenspartnerschaft <u>und</u> habe einen berufstätigen (Ehe-)Partner/in.</p> <p><input type="checkbox"/> Die Erziehung und/oder Betreuung aufsichtsbedürftiger Kinder und Jugendlicher wäre beeinträchtigt.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich betreue pflegebedürftige Angehörige (bitte Nachweis der Pflegestufe vorlegen).</p> <p><input type="checkbox"/> sonstige Gründe:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 500px;"></div>		<p>ja nein</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>5. Ich bin mit der Einschaltung der Vermittlung durch Dritte einverstanden. (weitere Informationen im Rahmen der Informationsveranstaltung)</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>ja nein</p>	
<p>Hinweis: Ich bin darüber informiert worden, dass ich nicht als <u>arbeitslos</u> im Sinne des Zweiten und Dritten Buches Sozialgesetzbuch (SGB II und III) gelte, wenn ich eine der oben genannten Aussagen (Nr. 1, 4 und 5) ohne einen wichtigen Grund verneine oder diesen Fragebogen nicht abgebe. Gleiches gilt, wenn ich eine Beschäftigung, selbständige Tätigkeit oder Tätigkeit als mithelfende/r Familienangehörige/r von wöchentlich 15 Stunden und mehr ausübe (siehe Nr. 2 und 3). Auf Wunsch kann ich als <u>Arbeitssuchende/r</u> bei der Arbeitsagentur jedoch weiterhin gemeldet bleiben.</p>		
<p>6. Ich habe das <u>58. Lebensjahr</u> vollendet und möchte Arbeitslosengeld II unter <u>erleichterten Voraussetzungen</u> in Anspruch nehmen. (hierzu folgen noch weitere Informationen)</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>ja nein</p>	
<p>7. Ich möchte weiter bei der Agentur für Arbeit Bochum <u>arbeitsuchend</u> geführt werden.</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>ja nein</p>	

Datum

Unterschrift

Arbeitsgelegenheiten („Zusatzjobs“)

Ich habe Interesse an einer Arbeitsgelegenheit im Rahmen der „Initiative für zusätzliche Beschäftigung von Arbeitslosenhilfebeziehern“

Ja, ich habe Interesse! Nein, ich habe kein Interesse

In diesen beruflichen Feldern möchte ich gerne arbeiten :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Landschaft / Tiere | <input type="checkbox"/> Metall / Elektro |
| <input type="checkbox"/> Textil / Bekleidung | <input type="checkbox"/> Ernährung |
| <input type="checkbox"/> Bau / Holz / Farbe | <input type="checkbox"/> Lager / Transport / Verkehr |
| <input type="checkbox"/> Verkauf / Dienstleistungen | <input type="checkbox"/> Verwaltung / Büro |
| <input type="checkbox"/> Sicherheit / Ordnung | <input type="checkbox"/> Gesundheit |
| <input type="checkbox"/> Pflege | <input type="checkbox"/> Erziehung |
| <input type="checkbox"/> Hauswirtschaft / Reinigung | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Name, Vorname:

Geburtsdatum: KundenNr.:

Anschrift:

Datum/Unterschrift

Arbeitsamtsskopie

Arbeitsamtsskopie

Arbeitsgelegenheiten mit Mehraufwandsentschädigung

Bezieher von Arbeitslosenhilfe können mit Zustimmung der Agentur für Arbeit gemeinnützige und zusätzliche Arbeit im Sinne des § 19 Abs.3 Bundessozialhilfegesetz verrichten. Es handelt sich dabei um Arbeitsgelegenheiten, für die dem Arbeitnehmer zuzüglich zur Arbeitslosenhilfe eine angemessene Mehraufwandsentschädigung gezahlt wird.

Die Mehraufwandsentschädigung wird also nicht auf Ihre Arbeitslosenhilfe angerechnet.

Arbeitsgelegenheiten

- führen arbeitslose Kunden (stufenweise) an Tätigkeiten im 1. Arbeitsmarkt heran,
- bauen vorhandene Kenntnisse aus, fördern oder erhalten sie,
- sind **gemeinnützig**, dienen unmittelbar den Interessen der Allgemeinheit,
- grenzen sich klar von Arbeitsplätzen des 1. Arbeitsmarktes ab,
- gefährden keine bestehenden Arbeitsplätze,
- sind **zusätzlich** und führen nicht zur Wettbewerbsverzerrungen am Markt,
- werden nicht entlohnt. Der Kunde erhält für seine Aufwendungen (Fahrtkosten ...) vom Träger 1,20 Euro pro Beschäftigungsstunde, der Träger eine Fallpauschale.
- Träger bieten Arbeitsgelegenheiten selbst an oder bei Dritten.

Qualifizierungsziele und -Inhalte

- Tätigkeit u. Qualifizierung fördern schrittweise die persönliche Entwicklung!
- Verbesserung u. Erweiterung von Kommunikationsfähigkeit und Sprachkompetenz.
- Umgang mit Konflikten (Konfliktfelder, Konfliktvermeidung, Deeskalationstraining).
- Insbesondere bei Jugendlichen: Unterstützung des Selbständigwerdens (Haushaltsführung, Umgang mit Geld ...).
- berufsfachliche Inhalte
- Fachliche Schlüsselqualifikationen wie der Umgang mit dem PC,
- Bewerbungstraining, Coaching.

Verfahrensregeln

- **Beginn** ab 2. November 2004.
- **Dauer** der individuellen Beschäftigung / Zuweisung: in der Regel 9 Monate.
- **Bereitstellung der Arbeitsgelegenheiten**
 - **Vollzeittätigkeiten** im wöchentlichen Umfang von 37,5 Stunden oder der regulären Arbeitszeit des Trägers
 - **Teilzeittätigkeiten** im wöchentlichen Umfang von 50 % der Vollzeittätigkeit

Sie zeigen Interesse an einer solchen Arbeitsgelegenheit oder möchten weitere Informationen !?!

Dann wenden Sie sich bitte mit der ausgefüllten Rückseite des Schreibens an die Kundentheke - **Zimmer 1.123 !!!**