



<p><b><u>Persönliche Erfahrungen</u></b>          (insbesondere auf das Konzept bezogen. Hierzu zählen Erfahrungen im Umgang mit Menschen, Menschenkenntnisse und kommunikative Fähigkeiten)</p>	
<p><b>Weitere Befähigungen / Qualifikationen</b></p>	
<p><b>Berufspraxis</b>          (ausgeübte Tätigkeit und Dauer)</p>	
<p><b>Ggf. lfd. Weiterbildung durch</b></p>	
<p>_____ , den _____          (Ort) (Datum) (Unterschrift des Auftragnehmers)</p>	



**Informationen über die  
„Maßnahme zur Aktivierung und beruflichen Eingliederung  
nach § 16 Abs. 1 Zweites Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) i.V.m. § 46 Drittes Buch  
Sozialgesetzbuch (SGB III)“**

Ihre ARGE / AAgAw unterstützt Sie bei Ihrer beruflichen Eingliederung. Um diesen Prozess zu beschleunigen, hat Ihre ARGE / AAgAw eine weitere Einrichtung damit beauftragt, Ihnen hierbei zu helfen.

Dieser Maßnahme wurden Sie für einen begrenzten Zeitraum von Ihrer ARGE / AAgAw zugewiesen. Bitte nutzen Sie das Angebot.

Kurzbeschreibung dieser Maßnahme:

Ihren Eingliederungsprozess unterstützt *(Name des Auftragnehmers)*

in der *(Straße)* in *PLZ Ort*

Die Räumlichkeiten erreichen Sie mit öffentlichen Verkehrsmitteln *(Bus/Zugverbindung, Haltestelle, Gehweg)*

Zur Anfahrt mit dem PKW informiert Sie die beigefügte Wegbeschreibung.

**Ihr persönlicher Ansprechpartner bei [ ] ist Frau/Herr [ ]**

Sie/er ist zu folgenden Zeiten telefonisch erreichbar:

Montag bis Freitag  
von [ ] Uhr bis [ ] Uhr  
Telefon-Nummer: [ ]

In dieser Zeit ist auch die Kontaktaufnahme per Telefax (Nr. [ ]) und über die E-Mail-Adresse [ ] möglich.

Für ein persönliches Gespräch – ohne vorherige Terminvereinbarung – können Sie Ihren persönlichen Ansprechpartner bei [ ] besuchen jeden *(Wochentag)* in der Zeit von [ ] Uhr bis [ ] Uhr.

Ihre ARGE / AAgAw

Anlage Wegbeschreibung

## Vordruck F.5.2

für alle Maßnahmen außer  
Vermittlungsmaßnahmen und Maßnahmekombinationen



**Bundesagentur für Arbeit**

ARGE / AAgAw

### Teilnehmerbezogener Bericht

**Auftragnehmer:**

**Maßnahmenummer:**

**Teilnehmer:**

**zugewiesen vom**

**bis**

**Name:**

**Vorname:**

**Kd-Nr.:**

**Berichts Anlass:**

**Nichtantritt des Teilnehmers**

(Vorlage: sofort nach Feststellung)

**Nachfolgende Angaben entfallen!!**

**Unzureichende Mitwirkung des Teilnehmers ab**

(Vorlage: sofort nach Feststellung))

**Gründe / Anlässe:**

**Abbruch durch den Teilnehmer am**

(Vorlage: sofort nach Feststellung)

**Gründe / Anlässe:**

**Personenbezogener Bericht für jeden Teilnehmer zum Ende der  
Zuweisungsdauer**

(Vorlage: spätestens am letzten Tag der individuellen Zuweisungsdauer, da  
VerBIS-Zugriff endet)

### Ergebnis der Maßnahme und Teilnehmerbeurteilung:

#### o Ergebnis der Maßnahmedurchführung

Maßnahmeziel wurde erreicht

Maßnahmeziel wurde nicht erreicht

Begründung:

#### Berufsbezogene Feststellungen

#### o Teilnehmerbeurteilung

## Vordruck F.5.2

für alle Maßnahmen außer  
Vermittlungsmaßnahmen und Maßnahmekombinationen

○ **Maßnahmeteile beim einem Arbeitgeber (Kooperations- bzw. Erprobungsbetriebe)**

- Es wurden **keine** Maßnahmeteile bei einem Arbeitgeber / Betrieb durchgeführt.
- Es wurden Maßnahmeteile bei folgendem/n Arbeitgeber(n) / Betrieb(en) durchgeführt:

Arbeitgeber (Name und Ort)	Tätigkeit	von - bis

○ **Fehlzeiten des Teilnehmers**

- keine Fehlzeiten
- Anzahl der Tage:            davon:            unentschuldigt

**Bericht erstellt am:**            **von:**            (Verfasser)

# Profiling

<b>Name:</b>	
<b>Kunden-Nr. / Geb.-Datum:</b>	
<b>Verfasser:</b>	
<b>Datum:</b>	

## Qualifikation

	Erläuterung (max. 350 Zeichen / ca. 3 Zeilen)
<b>Schulische Qualifikation</b>	
<b>Berufliche Qualifikation</b> (Ausbildungsberuf, Studium, Erwerbs-Erfahrung, Gründe für Abbrüche u.a.)	
<b>Sonstige Qualifikation</b> (außerberufliche Kompetenzen, Sprachkenntnisse)	

## Motivation und Rahmenbedingungen für die Integrationsarbeit

	Erläuterung (max. 350 Zeichen / ca. 3 Zeilen)
<b>Motivation</b> (Motivation, Arbeitsbereitschaft, Bildungsbereitschaft, Bewerbungsaktivitäten u.a.)	
<b>Rahmenbedingungen</b> (Wohnsituation, finanzielle Situation, familiäre Situation, Erscheinungsbild u.a.)	
<b>Mobilität</b> (FS, FS-Erwerb intellektuell möglich, Anbindung an ÖVM)	
<b>Sonstiges</b> Arbeitsmarktlage zu den Vermittlungsmöglichkeiten	

## Leistungsfähigkeit

	Erläuterung (max. 350 Zeichen / ca. 3 Zeilen)
<b>Körperliche und psychische Leistungsfähigkeit</b>	
<b>Intellektuelle Leistungs-Fähigkeit</b> (Sprachbeherrschung, logisches Denken, räumliches Vorstellungsvermögen, Lernfähigkeit)	
<b>Arbeitsverhalten</b> (Durchhaltevermögen, Selbstorganisation, Sorgfalt, Zuverlässigkeit u.a.)	

<b>Sozialverhalten</b> (Konfliktfähigkeit, Kontakt- Fähigkeit, Selbstsicherheit, Umgangsformen u.a.)		
<b>Sonstiges</b> (Alter, Dauer der Arbeits- Losigkeit)		

**Zusammenfassenden Beurteilung:**

## R.0 Räumlichkeiten / Außengelände

Bei Bietergemeinschaften und – soweit zugelassen - der Beteiligung von Subunternehmern sind die Angaben in einem Vordruck zusammenzufassen.

### Bieter:

Vergabenummer: \_\_\_\_\_ , Los: \_\_\_\_\_

<p><i>Diese Spalte nur bei Bietergemeinschaften und -soweit zugelassen- Einschaltung von Subunternehmern ausfüllen:</i> Name des jeweiligen Mitglieds der Bietergemeinschaft / Name des jeweiligen Subunternehmers, der Räumlichkeiten / Außengelände zur Verfügung stellt</p>	<p>Anschriften <b>aller</b> Räumlichkeiten / Außengelände, in denen die <b>Durchführung</b> der im Los- und Preisblatt aufgeführten Maßnahmen / Beauftragungen erfolgen soll (<b>keine Angabe von Verwaltungssitzen o. ä.</b>).</p> <p>Für <b>jeden</b> im Los- und Preisblatt vorgegebenen Maßnahme- / Beauftragungsort muss <b>mindestens</b> eine Anschrift angegeben sein!</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Straße</li> <li>• PLZ, Ort</li> </ul>	<p>Rechtsverhältnis</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Eigentum</li> <li>• Kaufoption</li> <li>• Anmietung</li> <li>• vorgesehene Anmietung</li> </ul> <p><b>(Nachweise sind auf Anforderung unverzüglich vorzulegen)</b></p>

REZ – R.0 – 080904



# R1 Vordruck „Räumlichkeiten“

Bieter: \_\_\_\_\_

Vergabenummer: \_\_\_\_\_, Los: \_\_\_\_\_, lfd. Nr.: \_\_\_\_\_

Bezeichnung und Anschrift des Auftragnehmers

1	<u>Unterrichtsräume</u> sind Gruppenräume, in denen theoretische Lerninhalte einschl. EDV-Unterweisung vermittelt werden.			
	Unterrichtsfach	Größe in qm	Teilnehmer- plätze	Technische Ausstattung

2	<u>Berufsfeldbezogene Praxisräume</u>		
	dienen der praktischen Unterweisung in Maßnahmen der Eignungsfeststellung und Kenntnisvermittlung.		
	Unterrichtsfach	Größe in qm	Teilnehmer- plätze

3	<u>ggf. Besprechungsräume</u>		
		Größe in qm	Anzahl der Plätze

Grundrisszeichnungen sind auf Anforderung vorzulegen.