☐ Frau ☐ Herr	Geburtsdatum:
Name:	Geburtsort:
Vorname(n):	Staatsangehörigkeit:

Angaben zum/r Antragsteller/in

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort):	
Rentenversicherungsnummer: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	***Geschlecht:*** ☐ männlich ☐ weiblich
Familienstand: ☐ ledig ☐ verh. ☐ gesch. ☐ Lebenspartnerschaft	***Staatsangehörig. des Ehegatten/Lebenspartners:***
Aufenthaltsstatus: ☐ Aufenthaltserlaubnis ☐ Aufenthaltsgestattung ☐ Aussetzung der Abschiebung ☐ beantragt ☐ erteilt am	
gültig bis:	Rechtsgrundlage der Aufenthaltserlaubnis:

Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Angaben zum Betrieb

Name des Betriebes:	***Betriebsnummer:*** ☐☐☐☐☐☐☐☐
Anschrift des Betriebes (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort):	
Ansprechpartner (Name, Telefon, Telefax, e-mail):	
Fortsetzung der bisherigen Beschäftigung: ☐ ja, beschäftigt seit _____ ☐ nein	
Ort/Gebiet der Beschäftigung:	***Art der auszuübenden Beschäftigung:***

Es wird hiermit bestätigt, dass der Arbeitnehmer entsprechend der anliegenden Stellenbeschreibung beschäftigt werden soll. ☐ Anlage Arbeitsvertrag (sofern vorhanden)

Datum

Firmenstempel und **Unterschrift des Arbeitgebers**

☐ Frau ☐ Herr	Geburtsdatum:
Name:	Geburtsort:
Vorname(n):	Staatsangehörigkeit:

Stellenbeschreibung (ggf. auf gesondertem Blatt fortsetzen)

Berufsbezeichnung:

Stellenbeschreibung (Fachrichtung, Funktionsbereich, Branchen, Produkte):

Kenntnisse, Fähigkeiten, Erfahrungen:

Führerschein erforderlich:

☐ nein
☐ ja, Klasse _____
_____

Qualifikation:

☐ Ungelernt ☐ Anlernung ☐ Ausbildung ☐ Berufsschule
☐ Fachschule ☐ Fachhochschule ☐ Uni/Hochschule

Arbeitszeit:

☐ Vollzeit

☐ Teilzeit

☐ geringfügige Beschäftigung, mit einer monatlichen Höchststundenzahl von _____ Stunden

Bei Teilzeit und geringfügiger Beschäftigung sind die einzelnen Tagesarbeitszeiten anzugeben:

Montag	von		bis	
Dienstag	von		bis	
Mittwoch	von		bis	
Donnerstag	von		bis	
Freitag	von		bis	
Samstag	von		bis	
Sonntag	von		bis	

Voraussichtliche Dauer der Beschäftigung:

☐ unbefristet

☐ befristet bis _____

Stelle ist zu besetzen:

☐ ab sofort

☐ ab _____

Gehalt/Lohn lt. Arbeitsvertrag:

☐ stündlich in Höhe von _____ € brutto

☐ monatlich in Höhe von _____ € brutto

☐ zusätzliche geldwerte Zuwendungen nach Sachbezugsverordnung in Höhe von _____ € brutto

Lohn/Gehalt gem. Tarifvertrag:

Der/Das tarifliche Lohn/Gehalt gemäß Tarifvertrag vom _____

beträgt _____ € brutto/Std./Monat bei _____ Wochenstunden.

Mir ist bekannt, dass diese Stellenbeschreibung an die Arbeitsagentur / Arbeitsgemeinschaft nach dem 2. Sozialgesetzbuch (ARGE) gegeben wird und mir Vermittlungsvorschläge unterbreitet werden.

Ich bin mit der Veröffentlichung im Virtuellen Arbeitsmarkt (VAM) einverstanden

☐ ja, mit Name/ Anschrift/ Telefon ☐ ja, anonym ☐ nein

_____
Datum

_____
Firmenstempel und Unterschrift des Arbeitgebers

Formular drucken Formular zurücksetzen