



EUROPÄISCHE UNION
Europäischer Sozialfonds

ESF Teilnehmenden-Fragebogen für Hessen

Erfassungshilfe im Programm „Praxis und Schule“



Europäischer Sozialfonds
Für die Menschen in Hessen

Projektträger						
Projektname						
Aktenzeichen		Eintrittsdatum				
SAP-Nummer		Austrittsdatum				
ESF TN - Nr.		Erfasst im ESF-Portal	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein

Allgemeine Angaben

Vorname					
Nachname					
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)					
Geschlecht	<input type="checkbox"/>	Männlich	<input type="checkbox"/>	Weiblich	
Fester Wohnsitz	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	
Straße					
Hausnummer					
Postleitzahl					
Ort					
Kontaktaufnahme Nachbefragung	<input type="checkbox"/>	Bevorzugt Mobil			
	<input type="checkbox"/>	Bevorzugt Telefon			
	<input type="checkbox"/>	Bevorzugt E-Mail			
	<input type="checkbox"/>	Bevorzugt Postalisch			
	<input type="checkbox"/>	Keine Einwilligung zur Nachbefragung nach 6 Monaten			
Telefonnummer					
Mobilnummer					
E-Mail					

Einwilligung

Einwilligungserklärung liegt vor	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
----------------------------------	--------------------------	----	--------------------------	------

Ort, Datum Unterschrift des Teilnehmenden (im Falle von Teilnehmenden unter 16 Jahren: Unterschriften der Eltern bzw. der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters) Die Einwilligungserklärung des Teilnehmenden ist Bestandteil des Fragebogens.

Eintritt in die Maßnahme

Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ)	
-----------------------------	--

Optionale (freiwillige) Angaben

Migrationshintergrund	<input type="checkbox"/>	Keine Angaben
	<input type="checkbox"/>	Ja (Eltern ausländischer Herkunft)
	<input type="checkbox"/>	Ja (Zuwanderung/Einbürgerung nach 1950)
	<input type="checkbox"/>	Ja (Angehörige/r einer Minderheit)
	<input type="checkbox"/>	Nein
Behinderung	<input type="checkbox"/>	Keine Angaben
	<input type="checkbox"/>	Ja
	<input type="checkbox"/>	Nein
Sonstige Benachteiligung	<input type="checkbox"/>	Keine Angaben
	<input type="checkbox"/>	Ja
	<input type="checkbox"/>	Nein

Austritt aus der Maßnahme

Daten zum unmittelbaren Verbleib der Teilnehmenden

Auszufüllen durch den Projektträger. Diese Indikatoren sollen als Veränderung der Situation nach Teilnahme an einer ESF-Maßnahme erneut erhoben werden, um eine eventuelle Verbesserung des Erwerbsstatus feststellen zu können. Maßgeblich ist der Status bis spätestens 4 Wochen nach Austritt des Teilnehmenden aus dem Projekt/nach dem Ende der persönlichen Förderung.

Regulär	Austrittsdatum (TT.MM.JJJJ)					
	Erwerbsstatus bei Austritt	Arbeitslos	Arbeitslosengeld bei Austritt		ALG II	
				Kein Arbeitslosengeld		
Zertifikat				Ja		
				Nein		
Erwerbstätig			Art der Erwerbstätigkeit bei Austritt		Auszubildende/r im Betrieb	
					Arbeitnehmer/in	
				Selbständig		
		Zertifikat		Ja		
				Nein		
Nicht erwerbstätig		Arbeitssuchend gemeldet bei Austritt		Ja		
				Nein		
		Nichterwerbstätigkeit bei Austritt		Schüler/in allgemeinbildender Schule		
				Student/in		
				In schulischer/außerbetrieblicher Berufsausbildung		
				In Weiterbildung/Qualifizierung		
				Elternzeit		
				Sonstige		
Zertifikat			Ja			
			Nein			



Vorzei- tig	Austrittsdatum (TT.MM.JJJJ)			
	Erwerbs- status bei Austritt	Arbeits- los	Arbeitslosen- geld bei Austritt	ALG II
				Kein Arbeitslosengeld
			Austrittsgrund	Längere Krankheit oder Schwan- gerschaft
				Kinderbetreuung
				Pflege von Angehörigen
				Wohnortwechsel/Umzug
				Verbleib in einer parallelen Regel- klasse
				Ordnungsmaßnahme
	Sonstiges			
	Erwerbs- tätig	Art der Erwerbs- tätigkeit bei Austritt	Auszubildende/r im Betrieb	
			Arbeitnehmer/in	
			Selbständig	
		Austrittsgrund	Längere Krankheit oder Schwan- gerschaft	
			Kinderbetreuung	
			Pflege von Angehörigen	
			Wohnortwechsel/Umzug	
			Verbleib in einer parallelen Regel- klasse	
	Ordnungsmaßnahme			
	Sonstiges			
	Nicht erwerbs- tätig	Arbeitssuchend gemeldet bei Austritt	Ja	
			Nein	
		Nichterwerbstä- tigkeit bei Aus- tritt	Schüler/in allgemeinbildender Schu- le	
			Student/in	
In schulischer/außerbetrieblicher Berufsausbildung				
In Weiterbildung/Qualifizierung				
Elternzeit				
Sonstige				
Austrittsgrund		Längere Krankheit oder Schwan- gerschaft		
		Kinderbetreuung		
	Pflege von Angehörigen			
	Wohnortwechsel/Umzug			
Verbleib in einer parallelen Regel- klasse				
Ordnungsmaßnahme				
Sonstiges				
Folgemaßnahme	Austrittsdatum (TT.MM.JJJJ)			