

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Geburtsdatum:
Name:	Geburtsort:
Vorname(n):	Staatsangehörigkeit:

### Angaben zum/r Antragsteller/in

<b>Anschrift</b> (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort):	
<b>Rentenversicherungsnummer:</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>Geschlecht:</b> <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
<b>Familienstand:</b> <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft	<b>Staatsangehörig. des Ehegatten/Lebenspartners:</b>
<b>Aufenthaltsstatus:</b> <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Aufenthaltsgestattung <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Aussetzung der Abschiebung <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> erteilt am _____	
gültig bis:	Rechtsgrundlage der Aufenthaltserlaubnis:

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Antragsteller/in

### Angaben zum Betrieb

<b>Name des Betriebes:</b>	<b>Betriebsnummer:</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Anschrift des Betriebes</b> (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort):	
<b>Ansprechpartner</b> (Name, Telefon, Telefax, e-mail):	
<b>Fortsetzung der bisherigen Beschäftigung:</b> <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> ja, beschäftigt seit _____ <input type="checkbox"/> nein	
<b>Ort/Gebiet der Beschäftigung:</b>	<b>Art der auszuübenden Beschäftigung:</b>

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

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Firmenstempel und Unterschrift des Arbeitgebers

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Geburtsdatum:
Name:	Geburtsort:
Vorname(n):	Staatsangehörigkeit:

### Stellenbeschreibung (ggf. auf gesondertem Blatt fortsetzen)

<b>Berufsbezeichnung:</b>	
<b>Stellenbeschreibung</b> (Fachrichtung, Funktionsbereich, Branchen, Produkte):	
<b>Kenntnisse, Fähigkeiten, Erfahrungen:</b>	<b>Führerschein erforderlich:</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Klasse _____
<b>Qualifikation:</b> <input type="checkbox"/> Ungelernt <input type="checkbox"/> Anlernung <input type="checkbox"/> Ausbildung <input type="checkbox"/> Berufsschule <input type="checkbox"/> Fachschule <input type="checkbox"/> Fachhochschule <input type="checkbox"/> Uni/Hochschule	
<b>Arbeitszeit:</b> <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input checked="" type="checkbox"/> geringfügige Beschäftigung, mit einer monatlichen Höchststundenzahl von _____ Stunden	<b>Bei Teilzeit und geringfügiger Beschäftigung sind die einzelnen Tagesarbeitszeiten anzugeben:</b> Montag            von            bis Dienstag        von            bis Mittwoch        von            bis Donnerstag      von            bis Freitag           von            bis Samstag         von            bis Sonntag         von            bis
<b>Voraussichtliche Dauer der Beschäftigung:</b> <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis _____	<b>Stelle ist zu besetzen:</b> <input type="checkbox"/> ab sofort <input type="checkbox"/> ab _____
<b>Gehalt/Lohn lt. Arbeitsvertrag:</b> <input type="checkbox"/> stündlich <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> zusätzliche geldwerte Zuwendungen nach Sachbezugsverordnung in Höhe von _____ € brutto    in Höhe von _____ € brutto    in Höhe von _____ € brutto	
<b>Lohn/Gehalt gem. Tarifvertrag:</b> 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