



## Profilbogen

### zum Antrag auf Arbeitslosengeld 2

- bitte füllen Sie diesen vollständig aus
- jede Person im Haushalt ab 15 Jahre füllt bitte einen eigenen Profilbogen aus

#### 1) Persönliche Daten:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht: männlich  weiblich  Diverse

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. Festnetz: \_\_\_\_\_

Handy-Nummer: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Gesetzlicher Vertreter: \_\_\_\_\_

#### 2.) Erreichte Schulabschlüsse und Jahr des Abschlusses:

Sonder-/Förderschule \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_

Hauptschule (welche)  H 9 Jahr: \_\_\_\_\_

H 10 Jahr: \_\_\_\_\_

qualifizierter Hauptschulabschluss: Jahr \_\_\_\_\_

Mittlere Reife \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_

Abitur / Fachabitur /  
berufl. Gymnasium \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_

Fachoberschule \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_

Höhere Handelsschule \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_

Sonstiger Schulabschluss \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_

(z.B. im Ausland)

\_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_

Kein Schulabschluss, weil: \_\_\_\_\_

derzeit noch in der Schule: ja  nein

wenn ja, Schulform/Schule: \_\_\_\_\_

wann endet die Schule voraussichtlich: \_\_\_\_\_

### **3) Ausbildungen bzw. Berufsabschlüsse:**

**Sind Sie derzeit in einer Ausbildung oder einem Studium?**

ja  nein

Wenn ja, in welcher Ausbildung sind Sie und wo: \_\_\_\_\_

Wann endet die Ausbildung voraussichtlich: \_\_\_\_\_

**Haben Sie bereits eine / mehrere Ausbildung(en) oder ein Studium / mehrere Studien abgeschlossen?**

ja  nein

Wenn ja, welche Ausbildung(en) in Deutschland bzw. welche in Deutschland anerkannten Ausbildungen haben Sie und wann wurde(n) diese abgeschlossen:

erste Ausbildung: \_\_\_\_\_

weitere Ausbildung: \_\_\_\_\_

weitere Ausbildung: \_\_\_\_\_

Ausbildungen im Ausland, die bislang in Deutschland nicht anerkannt wurde:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Haben Sie eine Ausbildung / ein Studium begonnen, aber ohne Abschluss abgebrochen?**

ja  nein

wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Abbruch am: \_\_\_\_\_

Abbruch weil: \_\_\_\_\_

**4) Suchen Sie derzeit noch einen Ausbildungsplatz oder haben Sie einen Ausbildungsplatz in Aussicht ?**

Ich suche keinen Ausbildungsplatz mehr

Ich habe einen Ausbildungsplatz in Aussicht:

Welche Ausbildung: \_\_\_\_\_

Wo. \_\_\_\_\_

Ausbildungsvertrag liegt schon vor:        nein                     ja

Ich **suche** noch nach einem Ausbildungsplatz zur / zum (bitte Wünsche und Alternativen angeben)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich würde für einen Ausbildungsplatz auch umziehen:    ja             nein

**5) Vormaßnahmen:**

Berufsvorbereitende Bildungsmaßnahmen über die Bundesagentur für Arbeit oder andere Träger?

Welche (z.B. BVB-Kurs): \_\_\_\_\_

Wann und wo?: \_\_\_\_\_

Abgeschlossen / abgebrochen: \_\_\_\_\_

Bei Abbruch, wann und warum?: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6) Absolvierte Praktika:**

Wenn ja, welche Bereiche/Berufe, wo und wann erfolgten diese:

Erstes Praktikum: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Weiteres Praktikum: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Weiteres Praktikum: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**7) Berufserfahrungen**

Welche Berufe und wann:

---

---

---

---

---

**8) Weiterbildungen, Fortbildungen, zusätzliche Qualifikationen  
(z. B. Staplerschein, Maschinenführerschein, Schweißerschein usw.):**

Welche und wann?:

---

---

---

---

**9) Sprachkenntnisse – (lesen, schreiben, sprechen, verstehen – gut/schlecht/mittel):**

Deutsch: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Weitere, bitte auflisten: \_\_\_\_\_

---

---

**10) Berufliche Wünsche / Art der Beschäftigungssuche:**

Ausbildung:                      nein                       ja                       (siehe Fragepunkt 4)

Arbeitsstellen:                      nein                       ja

Wenn ja, welche Arbeitsstellen: \_\_\_\_\_

Mögliche Alternativen?: \_\_\_\_\_

---

---

Ich würde für einen Arbeitsplatz auch umziehen:      ja                       nein

**11) Gesundheitliche Einschränkungen bzw. Vermittlungshemmnisse:**

Wenn ja – Welche? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Grad der Behinderung: \_\_\_\_\_ %      Merkzeichen: \_\_\_\_\_

Liegt Erwerbsunfähigkeit vor ? ja       nein

**Bitte dazu auch Bescheid über Schwerbehinderung / Schwerbehindertenausweis, Atteste, Arztbriefe, Befunde oder Gutachten beifügen (bitte nur Kopien einreichen).**

**12) Persönliches Umfeld:**

Ich kann vollzeitig arbeiten      ja       nein

ich kann nur teilzeitig arbeiten      ja :      nein       Stunden täglich \_\_\_\_\_

Kinder unter 18 Jahre im Haushalt:      ja       nein

Alleinerziehend:      ja       nein

**Kinderbetreuung** durch KiGa / KiTa      ja       nein

innerhalb der Familie      ja       nein

Betreuungszeiten: \_\_\_\_\_

KiGa / KiTa – Zeiten: \_\_\_\_\_

Mögliche Arbeitszeiten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Eine Kinderbetreuung ist nicht sichergestellt zu folgenden Zeiten und weil:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**13) Mobilität:**      Führerschein(e):      ja       nein

Wenn ja, welche:      alte Klasse 1  / alte Klasse 2  / alte Klasse 3  / Bus

A 1  / A  / B  / C1  / C1E  / CE  / Bus

Eigenes Fahrzeug:      ja       nein

oder steht ein Fahrzeug von anderen zur Verfügung?      ja       nein

wenn ja, in welchem Umfang steht das Fahrzeug zur Verfügung und von wem:

Öffentl. Verkehrsmittel:

Gute Anbindung: ja  nein

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Schlechte Anbindung: ja  nein

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Möglicher Pendelbereich:

Nur Nahzone ja  nein

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Hessenweit ja  nein

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Bundesgebiet / Ausland ja  nein

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

**14) Bemerkungen / weitere Angaben / besondere Wünsche, Interessen und Ziele:**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte fügen Sie einen AKTUELLEN Lebenslauf mit Lichtbild bei.**

**Bitte fügen Sie auch Nachweise über Qualifikationen, z.B. Nachweise über Berufsabschlüsse, Zertifikate über Fortbildungen, Arbeitgeberzeugnisse, bei. Bitte reichen Sie uns nur KOPIEN ein.**