

Bitte um Prüfung des Individuellen Zugangs zum BildungsscheckNRW

(Bei unvollständigen Angaben kann keine Aussage hinsichtlich der Förderfähigkeit getroffen werden)

Name, Vorname:

Geb. Dat.:

Meldeanschrift (1. Wohnsitz):

Tel. Nr.:

E-Mail:

Übersteigt Ihr derzeit zu versteuerndes Jahreseinkommen 40.000 € (80.000 € bei gemeinsam Veranlagten)? Ja Nein Besitzen Sie einen aktuellen Steuerbescheid? Ja Nein

Ich bin beschäftigt in einem Unternehmen (für Mitarbeiter in Transfergesellschaften: in einem Unternehmen, in dem Sie bis zum Eintritt in die Transfergesellschaft gearbeitet haben), das
 Weniger als 250 Mitarbeiter hat Mehr als 250 Mitarbeiter hat

Welchen höchsten Schulabschluss haben Sie? (z.B. Abitur, HS Klasse 9., FOR oder gar keinen):

Welchen Berufsabschluss haben Sie?:

(z.B. Schulische /Betriebliche Ausbildung, Meister/Techniker, Bachelor/Master/Diplom)

Arbeiten Sie noch in Ihrem Ausbildungsberuf? Ja Nein

Ist Ihr Anstellungsverhältnis befristet? Ja Nein

Sind Sie Zeitarbeitnehmer? Ja Nein

Haben Sie einen Minijob? Ja Nein

Arbeiten Sie in Teilzeit? Ja Nein

Deutsche Staatsangehörigkeit? Ja Nein

Sind Sie selbst oder ist einer Ihrer Eltern aus dem Ausland zugewandert? Ja Nein

Sind andere Mitglieder Ihres Haushaltes erwerbstätig? Ja Nein

Sind Sie alleinerziehend? Ja Nein

Haben Sie einen Behindertenausweis

Ja Nein keine Angabe

Wie sind Sie auf uns und den Bildungsscheck aufmerksam geworden: Internet Empfehlung

Ich habe mich bereits für eine Fortbildung entschieden. Dann nachfolgendes bitte ankreuzen:

Steht die Fortbildung im Zusammenhang mit der Digitalisierung von Arbeitsbedingungen?

Ja Nein

Was für eine Unterrichts- oder Lernform hat Ihre angestrebte Fortbildung?

Präsenzkurs E-Learning/Fernlehrgang Blended Learning (versch. Organisationsformen)

Meine Fortbildung ist aus dem Bereich:

Kaufmännisch Soziales/Medizin/Pflege Gewerblich berufsübergreifend/Sonstiges

Inhalt/Title der Weiterbildung:

Weiterbildungsanbieter (Name, Anschrift des Rechnungsstellers):

Sofern vorhanden, Alternative Bildungsträger (Name, Anschrift):

1.

2.

Bitte bedenken Sie, dass der Scheck alle gewünschten oder in Frage kommenden Bildungsträger auflisten muss, sonst kann er dort nicht vorgelegt werden. Vor allem wenn der Kurs beim ursprünglich gewählten Anbieter ausfallen sollte –ggf. kann aber auch ein Anbieter nachgetragen werden.

Hiermit bestätige ich die vorgenannten Angaben:

(Ort, Datum, Unterschrift)