

## Antrag auf Ausübung einer Beschäftigung

Der Antrag kann eingereicht werden:

per Post bei Landratsamt Vogtlandkreis, Ordnungsamt / SG Asyl und Integration, Postplatz 5, 08523 Plauen

per e - Mail an: [status@vogtlandkreis.de](mailto:status@vogtlandkreis.de)

### Angaben zur Person

Sozialversicherungsnummer (soweit bekannt):		
Name, Vorname(n):	Geburtsname:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Telefon:	E-Mail:	
Bemerkungen / Ergänzende Angaben (z.B.: Schul-bzw. Berufsabschluss/ Qualifikation/ Vorbeschäftigungszeiten- soweit für die Erteilung der Zustimmung von Bedeutung):		

### Wohnadresse bei auswärtiger Tätigkeit

PLZ:	Ort:	Straße/Hausnr.:
ggf. Ansprechpartner:		
Kosten der Unterkunft/Monat:		

### Hinweis bei auswärtiger Tätigkeit:

Im Fall der Nichtverfügung einer Wohnsitzauflage bzw. räumlichen Beschränkung bei einer auswärtigen Tätigkeit außerhalb des Vogtlandkreises, erfolgt die Ummeldung in die Kasernenstraße 2, 08523 Plauen. Das zentrale Wohnheim ist somit Zustelladresse und zugleich Meldeadresse. Die aktuell im Vogtlandkreis bezogene Unterkunft ist an den Landkreis zurückzugeben.

### Bestätigung der Angaben durch den Antragsteller

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------

## Arbeitgeberdaten (durch den Arbeitgeber auszufüllen)

Betriebsnummer (soweit bekannt):		
Betriebsbezeichnung (Firma, Betriebssitz):		
Straße, Hausnummer:		PLZ, Ort:
Ansprechpartner:		
Telefon:	Fax:	E-Mail:
Fortsetzung der bisherigen Beschäftigung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
PLZ, Ort der Beschäftigung/Betriebsstätte:		
Art der Tätigkeit:		

## Angaben zu den Arbeitsbedingungen (durch den Arbeitgeber auszufüllen)

Tätigkeitsbezeichnung:		
Ausführliche Stellenbeschreibung:		
Erforderliche Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten:		
Handelt es sich um ein(e) <input type="checkbox"/> Praktikum <input type="checkbox"/> Hospitation <input type="checkbox"/> ehrenamtliche Tätigkeit wenn <b>ja</b> , konkrete Angaben zu Ablauf, Zielen, Aufgaben:		
Arbeitszeit: _____ Stunden pro Woche <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit		
Dauer und Verteilung der Arbeitszeit sind zwingend anzugeben: Montag:            von _____ bis _____ Dienstag:        von _____ bis _____ Mittwoch:        von _____ bis _____ Donnerstag:      von _____ bis _____ Freitag:            von _____ bis _____ Samstag:         von _____ bis _____ Sonntag:         von _____ bis _____		
Vergütung: _____ € pro <input type="checkbox"/> Stunde <input type="checkbox"/> Monat auch bei Praktikum/ Hospitation/ ehrenamtlicher Tätigkeit angeben.		
Dauer: <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis _____		

## Bestätigung der Angaben durch den Arbeitgeber

Datum:	Unterschrift / Stempel:
--------	-------------------------