

Antrag auf Ausübung einer Beschäftigung

Der Antrag kann eingereicht werden:

- per Post bei Landratsamt Vogtlandkreis, Ordnungsamt / SG Ausländer- und Asylrecht, Postplatz 5, 08523 Plauen
- per e-Mail an asylrecht@vogtlandkreis.de
- persönlich nach Terminvereinbarung bei Ihrem zuständigen Sachbearbeiter

Angaben zur Person

Sozialversicherungsnummer (soweit bekannt)		
Name, Vorname(n)	Geburtsname	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Wohnadresse in Deutschland		
Bei	Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon	E-Mail	
Bemerkungen / Ergänzende Angaben (z.b.: Schul-bzw. Berufsabschluss/ Qualifikation/ Vorbeschäftigungszeiten- soweit für die Erteilung der Zustimmung von Bedeutung)		
Datum	Unterschrift	

Arbeitgeberdaten

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

Angaben zu den Arbeitsbedingungen

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 ja , 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: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 15%;">Montag:</td> <td style="width: 15%;">von _____</td> <td style="width: 15%;">bis _____</td> </tr> <tr> <td>Dienstag:</td> <td>von _____</td> <td>bis _____</td> </tr> <tr> <td>Mittwoch:</td> <td>von _____</td> <td>bis _____</td> </tr> <tr> <td>Donnerstag:</td> <td>von _____</td> <td>bis _____</td> </tr> <tr> <td>Freitag:</td> <td>von _____</td> <td>bis _____</td> </tr> <tr> <td>Samstag:</td> <td>von _____</td> <td>bis _____</td> </tr> <tr> <td>Sonntag:</td> <td>von _____</td> <td>bis _____</td> </tr> </table>		Montag:	von _____	bis _____	Dienstag:	von _____	bis _____	Mittwoch:	von _____	bis _____	Donnerstag:	von _____	bis _____	Freitag:	von _____	bis _____	Samstag:	von _____	bis _____	Sonntag:	von _____	bis _____
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 _____																						
Datum	Unterschrift																					

Bearbeitungsvermerk der Behörde (<i>nicht vom Antragsteller auszufüllen</i>):	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Antragseingang: _____ 2. Entscheidung: _____ nach <input type="checkbox"/> AsylG <input type="checkbox"/> AufenthG <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Antrag genehmigt <input type="checkbox"/> Antrag nicht genehmigt (entsprechend Bescheid vom _____) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> nach § 60a Abs. 6 AufenthG bzw. § 61 Abs. 2 S. 4 AsylG <input type="checkbox"/> andere Gründe (z. B. Ermessensabwägung, BA-Entscheidung) 3. Maßnahme erfasst 4. MF an 314, cc 313 5. z. d. A. 	
Unterschrift:	