



<b>Arbeitnehmer/in:</b> <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers				
<b>Name:</b> _____ <b>Vorname(n):</b> _____				
<b>Geburtsdatum:</b> _____ <b>Staatsangehörigkeit:</b> _____				
<b>Arbeitgeber (Betriebssitz) komplette Anschrift mit Fax-Nr. und ggf. E-Mail-Adresse:</b>  _____ _____	<b>Betriebs-Nr. des Arbeitgebers</b> _____  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; height: 40px; vertical-align: top;">Ansprechpartner/in:</td> <td style="width: 50%; height: 40px; vertical-align: top;">Telefon:</td> </tr> </table>		Ansprechpartner/in:	Telefon:
	Ansprechpartner/in:	Telefon:		

Zutreffendes bitte ankreuzen

## Stellenbeschreibung

zur Vorlage im Verfahren der Zulassung ausländischer Arbeitnehmer/innen zum deutschen Arbeitsmarkt

für die  Aufnahme einer Beschäftigung

Bei Verlängerung

Verlängerung einer Beschäftigung

Keine Änderung zu 1. bis 12.

<b>1. Berufsbezeichnung</b> _____	
<b>2. Beschreibung der Tätigkeit</b> (insbesondere Fachrichtung, Funktionsbereich, Branche, Produkte; bitte ggf. unter 13. oder ggf. auf gesondertem Blatt fortsetzen)  _____  <b>Einsatz als Leiharbeiter/in:</b> Arbeitnehmer/in soll an Dritte überlassen werden: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<b>3. Erforderliche Kenntnisse, Fertigkeiten, Erfahrungen</b>  _____	<b>Führerschein erforderlich:</b> <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Klasse _____
<b>4. Erforderliche Qualifikation</b> <input type="checkbox"/> ohne Ausbildung <input type="checkbox"/> Ausbildung als / zum / zur: _____ <input type="checkbox"/> Fachschule <input type="checkbox"/> Hoch-/Fachhochschule <b>Sonstige:</b> _____	
<b>5. Arbeitszeit</b> <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Geringfügige Beschäftigung: Anzahl Wochenstunden: _____ <input type="checkbox"/> Sonstige (bitte unter 13. erläutern)	<b>Bitte die Lage und Verteilung der Arbeitszeit angeben:</b> Montag von _____ bis _____ Dienstag von _____ bis _____ Mittwoch von _____ bis _____ Donnerstag von _____ bis _____ Freitag von _____ bis _____ Samstag von _____ bis _____ Sonntag von _____ bis _____
<b>6. Arbeits-/Einsatzort</b> (lt. Arbeitsvertrag), an dem die Arbeitsleistung üblicherweise erbracht wird: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> wechselnde Arbeits-/Einsatzorte	
<b>7. Stelle zu besetzen</b> <input type="checkbox"/> ab sofort <input type="checkbox"/> ab: _____	<b>8. Voraussichtliche Dauer der Beschäftigung</b> <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis: _____

Arbeitnehmer/in:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

Betriebs-Nr. des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_

**9. Arbeitsentgelt** lt. Arbeitsvertrag (bitte Angabe in EURO brutto)

Lohn  Gehalt

stündlich: \_\_\_\_\_ EUR

monatlich: \_\_\_\_\_ EUR

zusätzlich, geldwerte Leistungen: \_\_\_\_\_ EUR

in Form von \_\_\_\_\_

Arbeitsentgelt beruht auf

Tarifvertrag: \_\_\_\_\_ Entgeltgruppe: \_\_\_\_\_

Vereinbarung durch Arbeitsvertrag

**10. Überstunden**

Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer ist verpflichtet, Überstunden zu leisten:  Ja  Nein

Wenn ja: Im Umfang von \_\_\_\_\_

Überstunden werden ausgeglichen durch \_\_\_\_\_

**11. Erholungsurlaub** (lt. Arbeitsvertrag) \_\_\_\_\_ Arbeitstage / Jahr

**12. Sind Sie ggf. bereit, bevorrechtigte Arbeitnehmer/innen einzustellen?**  Ja  Nein

Die Bundesagentur für Arbeit ist grundsätzlich verpflichtet zu prüfen, ob geeignete bevorrechtigte Arbeitnehmer/innen zur Verfügung stehen (Vorrangprüfung). Ergibt die Prüfung, dass geeignete Bevorrechtigte zur Verfügung stehen, kann keine Zustimmung erteilt werden. In diesem Fall bietet die Agentur für Arbeit die Vermittlung geeigneter Bevorrechtigter zur Besetzung der vakanten Stelle an, wenn Arbeitgeber daran interessiert sind. Die Erteilung einer Zustimmung hängt nicht von der Bereitschaft zur Einstellung von Bevorrechtigten ab.

In bestimmten Fällen ist keine Vorrangprüfung erforderlich. Unabhängig davon muss die Bundesagentur für Arbeit immer prüfen, ob die Arbeitsbedingungen denen vergleichbarer inländischer Arbeitnehmer/innen entsprechen.

**13. Raum für ergänzende Angaben**

**Bei Verlängerungen:**

- Fragen 1 bis 12 nur ausfüllen, wenn sich Änderungen ergeben haben.
- Bitte **Lohn-/Gehaltsabrechnungen der letzten 3 Monate in Kopie** vorlegen.

Es kann im Einzelfall erforderlich sein, dass Sie aufgefordert werden, weitere Unterlagen vorzulegen.

**Bitte achten Sie auf vollständige Angaben!**

**Erklärung:**

Alle Angaben in dieser Stellenbeschreibung entsprechen den Inhalten des Arbeitsvertrages, der zwischen dem bezeichneten Unternehmen und dem/der Antragsteller/in geschlossen wird. Mir ist bekannt, dass der Arbeitgeber, bei dem ein/e Ausländer/in beschäftigt werden soll oder beschäftigt ist, der/die dafür eine Zustimmung benötigt oder erhalten hat, der Bundesagentur für Arbeit Auskunft über Arbeitsentgelt, Arbeitszeiten und sonstige Arbeitsbedingungen zu erteilen hat (§ 39 Absatz 2 Satz 3 Aufenthaltsgesetz). Mir ist bekannt, dass diese Stellenbeschreibung an Dritte (Kommune, Gemeinsame Einrichtung nach SGB II) zur Suche nach bevorrechtigten Bewerbern weitergegeben werden kann.

Unsere datenschutzrechtlichen Hinweise finden Sie unter <http://www.arbeitsagentur.de/datenerhebung>.

Meine Angaben werden durch Firmenstempel, Datum und Unterschrift bestätigt.

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

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel und Unterschrift des Arbeitgebers oder  
eines zur Vertretung Berechtigten