

Antrag auf Zulassung einer Beschäftigung

Arbeitnehmer:	Name:		
Vorname (n):	Geb.-Datum:	Staatsangehörigkeit:	
Arbeitgeber/Beschäftigungsbetrieb:	Ansprechpartner:	Telefon:	

STELLENBESCHREIBUNG

Berufsbezeichnung:	
Stellenbeschreibung (Fachrichtung, Funktionsbereich, Branchen, Produkte; bitte ggf. auf gesondertem Blatt fortsetzen)	
Kenntnisse, Fertigkeiten, Erfahrungen:	Führerschein erforderlich: <input type="checkbox"/> ja, Klasse <input type="checkbox"/> Nein
Qualifikation: <input type="checkbox"/> ohne Ausbildung <input type="checkbox"/> Fachschule <input type="checkbox"/> Ausbildung als/zum/zur: <input type="checkbox"/> Hoch-/Fachhochschule <input type="checkbox"/> Sonstige	
Arbeitszeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit Std./Woche <input type="checkbox"/> Teilzeit Std./Woche <input type="checkbox"/> geringfügige Beschäftigung, mit einer monatlichen Höchststundenzahl von Stunden	Bei Teilzeit und geringfügiger Beschäftigung die einzelnen Tagesarbeitszeiten angeben: Montag von bis Dienstag von bis Mittwoch von bis Donnerstag von bis Freitag von bis
Einsatzort:	
Voraussichtliche Dauer der Beschäftigung <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis	Stelle zu besetzen: <input type="checkbox"/> ab sofort <input type="checkbox"/> ab
Lohn/Gehalt lt. Arbeitsvertrag <input type="checkbox"/> stündlich in Höhe von € brutto <input type="checkbox"/> monatlich in Höhe von € brutto <input type="checkbox"/> zusätzlich geldwerte Zuwendungen in Höhe von € brutto <input type="checkbox"/> gemäß Tarifvertrag <input type="checkbox"/> ortsübliche Bezahlung	
Sind Sie bereit bevorrechtigte Arbeitnehmer einzustellen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Begründung) Welche Art der Bewerbung wünschen Sie? <input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> persönlich	
Ich bin damit einverstanden, dass mein Stellenangebot unter www.arbeitsagentur.de veröffentlicht wird: <input type="checkbox"/> mit Namen und Anschrift des Arbeitgebers <input type="checkbox"/> anonym (Chiffre) <input type="checkbox"/> nein	

Es wird bestätigt dass der Arbeitnehmer entsprechend der anliegenden Stellenbeschreibung beschäftigt werden soll.

Mir/uns ist bekannt, dass der Arbeitgeber, bei dem ein Ausländer beschäftigt werden soll, der dafür eine Zustimmung benötigt, der Bundesagentur für Arbeit Auskunft über Arbeitsentgelt, Arbeitszeiten und sonstige Arbeitsbedingungen zu erteilen hat (§ 39 Abs. 2 AufenthG).

Datum

Firmenstempel und Unterschrift des Arbeitgebers

Stadtverwaltung Bühl

Personalien

Sozialversicherungsnummer (soweit bekannt)		
Name, Vorname(n)	Geburtsname	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit

Arbeitgeberdaten

Betriebsnummer (soweit bekannt)		
Beschäftigungsbetrieb (Firma, Betriebssitz)		
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
Ansprechpartner		
Telefon	Telefax	E-Mail
Fortsetzung der bisherigen Beschäftigung		
PLZ, Ort der Beschäftigung		
Art der Tätigkeit		

- Ich versichere, dass sich in den Arbeitszeiten und Arbeitsbedingungen sowie in der Entlohnung nichts geändert hat.
- Die Arbeitsbedingungen haben sich geändert.

Datum

Unterschrift Arbeitgeber

zurück:
Stadtverwaltung Bühl
Ausländerbehörde
Hauptstraße 41
77815 Bühl
Fax: 07223/935-529