

Personendaten					
Nachname:	Vorname:		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Land:			
Anschrift vor Haft:		Anschrift nach Haft:			
PLZ:	Ort:	PLZ:	Ort:		
Straße/Nr.:		Straße/Nr.:			
bei wem:		Tel.:			
Nach den Ergebnissen des Assessment ist ein fachlich begründeter Handlungsbedarf zur Verbesserung der Wohnsituation angezeigt! Maßnahme:			<table border="1"> <tr> <td>JA</td> <td>Nein</td> </tr> </table>	JA	Nein
JA	Nein				
In Haft					
Haus:	Haftraum:	Sozialarbeiter/in:			
Endstrafe:		2/3 Termin:			
Voraussichtliches Entlassdatum:					
<input type="checkbox"/> OV geplant	ab:	<input type="checkbox"/> VöM geplant	ab:		
Tätigkeit in JVA:		Ziele in JVA:			
Nach den Ergebnissen des Assessment ist ein fachlich begründeter Handlungsbedarf angezeigt! Maßnahme:			<table border="1"> <tr> <td>JA</td> <td>Nein</td> </tr> </table>	JA	Nein
JA	Nein				
Unterlagen					
<input type="checkbox"/> Lebenslauf	<input type="checkbox"/> Anschreiben	<input type="checkbox"/> Zeugnisse	<input type="checkbox"/> Foto		
<input type="checkbox"/> Förderplan	<input type="checkbox"/> Hamet	<input type="checkbox"/> Schultest			
Arbeitsagentur Kd. Nr.:		Sachbearbeiter/in:			
Jobcenter/Arge Nr.:		Sachbearbeiter/in:			
Krankenversicherung :		über:	KV Nr.:		
Identnummer Finanzamt:		<input type="checkbox"/> Lohnsteuerkarte 2010			
<input type="checkbox"/> Personalausweis	gültig bis:	<input type="checkbox"/> abgelaufen	<input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden		
<input type="checkbox"/> Reisepass					
Nach den Ergebnissen des Assessment ist ein fachlich begründeter Handlungsbedarf zur Bereitstellung von Unterlagen angezeigt!			<table border="1"> <tr> <td>JA</td> <td>Nein</td> </tr> </table>	JA	Nein
JA	Nein				
Behandlungsmaßnahmen in der JVA					
In Planung:		Bereits durchgeführt:			
Nach den Ergebnissen des Assessment ist ein fachlich begründeter Handlungsbedarf zur Fortführung von begonnenen Behandlungsmaßnahmen angezeigt!			<table border="1"> <tr> <td>JA</td> <td>Nein</td> </tr> </table>	JA	Nein
JA	Nein				
Staatsangehörigkeit					
<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> EU	<input type="checkbox"/> nicht EU	Land:		
<input type="checkbox"/> Staatenlosigkeit		In Deutschland seit:			
Aufenthaltserlaubnis bis:		Arbeiterlaubnis bis:			
Nach den Ergebnissen des Assessment ist aufgrund des ausländerrechtlichen Status die Aufnahme in das Projekt möglich! Es besteht folgender Handlungsbedarf:			<table border="1"> <tr> <td>JA</td> <td>Nein</td> </tr> </table>	JA	Nein
JA	Nein				

Schulbildung				
Abschluss:		<input type="checkbox"/> im Ausland	<input type="checkbox"/> Zeugnis	
Schulform:		<input type="checkbox"/> in Deutschland	<input type="checkbox"/> ohne Abschl.	
Nach den Ergebnissen des Assessment ist ein fachlich begründeter Handlungsbedarf zum Erwerb eines Schulabschlusses angezeigt!			JA	Nein
Berufsausbildung				
Berufsfeld:	von - bis	bei	Inland/ Ausland	ohne Abschl.
			<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> keine Berufsausbildung				
Nach den Ergebnissen des Assessment ist ein fachlich begründeter Handlungsbedarf zum Erwerb beruflicher Qualifizierung angezeigt!			JA	Nein
Nach den Ergebnissen des Assessment ist ein fachlich begründeter Handlungsbedarf zur Aufnahme einer Berufsausbildung angezeigt!			JA	Nein
Letzte Arbeitsverhältnisse bzw. Arbeitsförderungsmaßnahmen (auch JVA)				
Beschäftigung als:	von - bis	bei	selbständig	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
Nach den Ergebnissen des Assessment ist ein fachlich begründeter Handlungsbedarf zur Ermöglichung weiterer Berufserfahrung angezeigt! Berufsfeld:			JA	Nein
Kenntnisse und sonstige Qualifikationen				
Sprachkenntnisse:		EDV Kenntnisse:	Sonstige Kenntnisse:	
Nach den Ergebnissen des Assessment ist ein fachlich begründeter Handlungsbedarf zum Erwerb von Sprachkenntnissen angezeigt! Sprache (Deutsch?):			JA	Nein
Nach den Ergebnissen des Assessment ist ein fachlich begründeter Handlungsbedarf zum Erwerb von EDV Kenntnissen angezeigt!			JA	Nein
Mobilität				
Führerschein:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Klasse:	MPU (aktuell) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Pendelbereitschaft:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Umkreis:	km
Montagebereitschaft:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Eigenes Kfz	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Nach den Ergebnissen des Assessment ist ein fachlich begründeter Handlungsbedarf zur Verbesserung der Mobilität angezeigt! Maßnahme:			JA	Nein

Arbeitszeit (zeitliche Einschränkungen)					
Vollzeit	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Teilzeit <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Schichtarbeit <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
Familienstand und Kinder					
<input type="checkbox"/> ledig		Familienstand:			
Kinder - Anzahl		Alter			
Nach den Ergebnissen des Assessment ist ein fachlich begründeter Handlungsbedarf zur Verbesserung der Kinderbetreuung, Klärung des Sorgerechts oder Sonstiges zur Ermöglichung der Vollzeitarbeit/ -ausbildung angezeigt! Maßnahme:			<table border="1"> <tr> <td>JA</td> <td>Nein</td> </tr> </table>	JA	Nein
JA	Nein				
Gesundheitszustand					
Körperliche Einschränkungen:		Allergien:	Sonstige Einschränkungen: Behinderung:		
Nach den Ergebnissen des Assessment ist ein fachlich begründeter Handlungsbedarf zur Verbesserung der gesundheitlichen Situation angezeigt! Maßnahme:			<table border="1"> <tr> <td>JA</td> <td>Nein</td> </tr> </table>	JA	Nein
JA	Nein				
Suchtverhalten					
Sicht TN	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Sicht JVA <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Suchtmittel:		Tat unter:			
Aktuelle therapeutische Maßnahmen:					
Bereitschaft zur therapeutischen Maßnahme?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Arbeitsfähigkeit > 3 Stunden täglich gegeben?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Nach den Ergebnissen des Assessment ist ein fachlich begründeter Handlungsbedarf zur Verbesserung der Suchtproblematik angezeigt! Maßnahme:			<table border="1"> <tr> <td>JA</td> <td>Nein</td> </tr> </table>	JA	Nein
JA	Nein				
Finanzielle Situation					
Bestehen finanzielle Verpflichtungen		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein Betrag: €		
Aktuelle Regelungen zum Schuldenabbau		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
(z.B. Schufaauskunft usw.)					
Leistungsbezug / Einkommen					
Arbeitslos von - bis:			Letztes Nettoeinkommen: €		
Standort des Leistungsträgers:					
SGB II	SGB III	SGB II + III	SGB XII Kindergeld Sonstiges: Keine		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Nach den Ergebnissen des Assessment ist ein fachlich begründeter Handlungsbedarf zur Verbesserung der finanziellen Situation angezeigt! Maßnahme:			<table border="1"> <tr> <td>JA</td> <td>Nein</td> </tr> </table>	JA	Nein
JA	Nein				

Bedarfe			
Plan des TN nach der Entlassung:			
Wünscht der TN die Unterstützung durch NINJA? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Liste der Bedarfe (Maßnahmen) nach dem Ergebnis des Assessment:			
>	>		
>	>		
>	>		
Ressourcen			
Jugendbewährungshelfer/ in:	Jugendgerichtshilfe:		
Mentor/in:	Familie:		
Gesetzl. Betreuung:	Freunde/ Partner/in:		
Ist aufgrund des Hilfesystems (Ressourcen) der Handlungsbedarf abgedeckt oder besteht Bedarf an Hilfe?	JA	Bedarf	
Welcher Bedarf kann durch die Ressourcen gedeckt werden:			
>	>		
>	>		
Restbedarf/ Vermittlungsbedarf			
	Qualifizierung	Ausbildung	Arbeit
Vermittlungswunsch bei TN gegeben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vermittlungsbedarf fachlich angezeigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Zielberuf/ -ausbildung:			
2. Zielberuf/ -ausbildung:			
Stabilisierung bestehender Beschäftigung/ Ausbildung:			
Restbedarfe			
>	>		
>	>		
<p>Der/Die Unterzeichner/in ist damit einverstanden, dass seine/ihre Daten im Fragebogen zum Zwecke weiterer Maßnahmen/Arbeitsvermittlung weiter gegeben werden und, dass seine/ihre Daten für statistische Zwecke anonymisiert verwendet werden.</p> <p>Mit meiner Unterschrift versichere ich, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.</p>			
Ort:	Datum:	Unterschrift	