

Erklärung über die persönlichen Verhältnisse und über die wiederholte Teilnahme am
gesonderten Auswahlverfahren im Geschäftsbereich des Bayerischen
Staatsministeriums für Familie, Arbeit und Soziales (StMAS)
2. QE - Einstellungen zum 01.09.2024

1. Ich bin an einer **Ausbildung zur Verwaltungswirtin/zum Verwaltungswirt** im fachlichen Schwerpunkt Sozialverwaltung interessiert.

	Einstellungspräferenz	Erklärung
(1)	Einstellungswunsch	
(2)	würde ich eventuell annehmen	Bitte tragen Sie die entsprechende Ziffer bei den Regierungsbezirken ein.
(3)	kein Interesse	

A) Fachrichtung Sozialverwaltung
(Zentrum Bayern Familie und Soziales)

	Regierungsbezirk	Behörde, Ort
<input type="checkbox"/>	Mittelfranken	ZBFS, Nürnberg
<input type="checkbox"/>	Niederbayern	ZBFS, Landshut
<input type="checkbox"/>	Oberbayern	ZBFS, München
<input type="checkbox"/>	Oberfranken	ZBFS, Bayreuth
<input type="checkbox"/>	Oberpfalz	ZBFS, Regensburg
<input type="checkbox"/>	Schwaben	ZBFS, Augsburg
<input type="checkbox"/>	Unterfranken	ZBFS, Würzburg

B) Fachrichtung Arbeits- und Sozialgerichtsbarkeit
(Arbeits- und Sozialgerichte)

	Regierungsbezirk	Behörde, Ort
<input type="checkbox"/>	Mittelfranken	ArbG/SG Nürnberg
<input type="checkbox"/>	Oberbayern	ArbG München SG/BayLSG München
<input type="checkbox"/>	Oberfranken	SG Bayreuth
<input type="checkbox"/>	Oberpfalz	SG Regensburg
<input type="checkbox"/>	Schwaben	SG Augsburg
<input type="checkbox"/>	Unterfranken	ArbG Würzburg

2. Angaben zur Person:

Name:..... Vorname:

Geburtsname:geb. am:

Geburtsort:Kreis:

Bundesland:Staatsangehörigkeit:

Familienstand:

Wohnhaft in:

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort

Telefon /

E-Mail

Bitte überprüfen Sie regelmäßig Ihren E-Mail-Account auf Posteingänge (Achten Sie auch auf Ihren Spam-Ordner).

3. Erreichter bzw. angestrebter Schulabschluss

Erreichter bzw. angestrebter Schulabschluss

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Qualifizierender Hauptschulabschluss (1) |
| <input type="checkbox"/> | Mittlerer Schulabschluss (2) |
| <input type="checkbox"/> | Hochschulreife (Fachhochschulreife od. fachgebundene bzw. allgemeine Hochschulreife (3) |
| <input type="checkbox"/> | Ausländischer Schulabschluss (0) |

4. Ich habe am **gesonderten Auswahlverfahren im Geschäftsbereich des StMAS für die **zweite** Qualifikationsebene
(betrifft nicht das LPA-Verfahren)**

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | bisher noch nicht teilgenommen |
| <input type="checkbox"/> | bereits teilgenommen, im Jahr/in den Jahren |

Falsche Angaben führen dazu, dass keine wirksame Ernennung ins Beamtenverhältnis erfolgen kann **oder** dass eine bereits erfolgte Ernennung zurückgenommen wird.

Mir ist bekannt, dass die Prüfung in jeder Qualifikationsebene **nur einmal wiederholt** werden darf (§ 13 AuswV-AM).

**5. Ich versichere, dass ich die erforderlichen Einstellungs Voraussetzungen erfülle:
"...**

- Staatsangehörigkeit eines Mitgliedstaats der Europäischen Union, charakterliche und gesundheitliche Eignung, Bekenntnis zur freiheitlich-demokratischen Grundordnung
- Mindestens Qualifizierender Mittelschulabschluss, mittlere Reife oder ein vergleichbarer Schulabschluss ..."1

Die weiteren Voraussetzungen werden bei einer evtl. Zuweisung geprüft.

6. Diese Angaben sind freiwillig und dienen lediglich dazu, die Vertrauensperson der Schwerbehinderten im Geschäftsbereich des Bayerischen Staatsministeriums für Familie, Arbeit und Soziales am Auswahlverfahren zu beteiligen.

- Ich bin Behinderter im Sinne des SGB IX mit einem Grad der Behinderung (GdB) von
oder habe einen entsprechenden Antrag gestellt.
- Ich bin schwerbehinderten Menschen gleichgestellt nach § 2 Abs. 3 SGB IX oder habe einen entsprechenden Antrag gestellt.
(nur bei GdB zwischen 30 und 40)
- Falls eine der Fragen zutrifft:
Ich widerspreche der Beteiligung der Vertrauensperson der Schwerbehinderten am Verfahren.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

¹ nachzulesen: [Macht voll Sinn! Ausbildung in der Sozialverwaltung \(bayern.de\)](http://www.bayern.de)