|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zu bearbeitende Stelle |  | Antragsteller: |  |
| Operativer Service Agentur für Arbeit  Team 044 Jahnstr. 6  26789 Leer |  | Landkreis Osnabrück MaßArbeit kAöR      Susanne Steininger Am Schölerberg 1 |  |
|  |  | Bankverbindung |  |
| Antragstellung bei der örtlichen Agentur für Arbeit |  |  |  |
| **Agentur für Arbeit  Berufsberatung vor dem Erwerbsleben Frau Helena Luzenke-Dudorov Johannistorwall 56 49080 Osnabrück** |  |  |  |
|  |  | Auskunft erteilt: |  |
|  |  | Viktoria Kocher |  |
|  |  | Telefon Nr.: 0541 501-3711 |  |
|  |  | E-Mail: [Kocher@massarbeit.de](mailto:Kocher@massarbeit.de) |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Betreff:               (Projekt-/Maßnahmebezeichnung, Zuwendungszweck, Zuwendungsziel) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Es wird die Gewährung einer Zuwendung beantragt in Höhe von max. 50 % der Gesamtkosten: | | | | | | | | |
| EUR | | | |  | | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  |
| Gesamtosten (100 %)  EUR | | Zuschuss  EUR | | | | Anteil des Zuschusses  in % (max. 50) | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |

| Die beantragten Mittel werden benötig: | | |
| --- | --- | --- |
| Haushaltsjahr | EUR (Zuwendung max. 50 %) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Mit der Zuwendung soll folgendes Vorhaben in folgendem Zeitraum verwirklicht werden  (Maßnahmekonzept):  (Darstellung und Begründung des Vorhabens insbesondere der einzelnen Maßnahmen im Hinblick auf Bedarf, Standort, Konzeption und Ziel; soweit nicht als Anlage beigefügt) |
| Welche Kernelemente beinhaltet die Maßnahme zu wieviel Prozent?  Umfassende Informationen zu Berufsfeldern (allgemein und speziell)       %       Stundenanteil  Interessenerkundung       %       Stundenanteil  Vertiefte Eignungsfeststellung durch Einsatz von Kompetenzfeststellungsverfahren       %       Stundenanteil  Strategien zur Berufswahl- und Entscheidungsfindung       %       Stundenanteil  Fachpraktische Erfahrungen durch Einbindung  des Lernortes Betrieb/betriebliche Praktika       %       Stundenanteil  Reflexion von Eignung, Neigung und Fähigkeiten zur Verbesserung der  Selbsteinschätzung       %       Stundenanteil  Realisierungsstrategien       %       Stundenanteil  Sozialpädag. Begleitung und Unterstützung während der Maßnahme       %       Stundenanteil  Folgende Förderangebote können keine eigenständigen Berufsorientierungsmaßnahmen nach § 48 SGB III sein, jedoch unter Umständen ein Element einer Berufsorientierungsmaßnahme nach § 48 SGB III darstellen:  • Bewerbungstraining       %       Stundenanteil  • individuelle Begleitung der Teilnehmenden (Coaching)       %       Stundenanteil  • Allgemeinbildung und muttersprachlicher Unterricht       %       Stundenanteil  • Koordinierung von Berufsorientierungsangeboten.       %       Stundenanteil |
| Darstellung der Zusätzlichkeit:  (Eingabe verpfichtend) |
|  |

|  |
| --- |
| Maßnahmedurchführung /Ablauf, Dauer, Teilnehmerzahl (Dauer der Vor- und Nacharbeit muss mit einbezogen werden): (Eingabe verpfichtend) |
| Durchführungszeitraum:  Ablauf:  Dauer (Vor- und Nacharbeit muss mit einbezogen werden**)**:  Geplante max. Teilnehmerzahl gesamt:  Geplante Mindestteilnehmerzahl, ggf. Gruppenanzahl:  Unter Beachtung der Förderhöchstgrenzen:  Geplante TN-Zahl: Tatsächliche TN-Zahl = Prozentuale Förderung  Beispiel:  TN Soll (100%): 75 - 100% TN (Ist) = 100% Förderung;  TN Soll (100%): 50 - 74% TN (Ist) = 80% Förderung;  TN Soll (100%): unter 50% TN (Ist) = keine Förderung. |
| Benennung des Maßnahmeortes:  (Eingabe verpflichtend) |
|  |
| Beschreibung der technischen und sächlichen Ausstattung\*:  (Eingabe verpflichtend) |
|  |
| Beschreibung der personellen Ausstattung:  (Eingabe verpflichtend; Name/n und Qualifikation/en des einzusetzenden Personals) |
|  |

\*keine Kostenbeschreibung

|  |
| --- |
| Vorgesehener Finanzierungsplan:  (Art und Höhe der beantragten Zuwendung; qualitative Darstellung; ggf. Höhe der Eigenmittel) |
|  |

|  |
| --- |
| Erklärung des Antragstellers  Es wird erklärt, dass   * mit dem Vorhaben/der Maßnahme **noch nicht** begonnen worden ist, * die Grundsätze der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit beachtet werden, * dieses Vorhaben/diese Maßnahme zum Vorsteuerabzug berechtigt  bzw. nicht berechtigt ist [[1]](#footnote-1)\*) Ja, berechtigt   Nein, nicht berechtigt  und dieses bei der Berechnung der Gesamtkosten berücksichtigt wurde,   * dem Antragsteller die Tatsachen nach den Allgemeinen Verwaltungsvorschriften zur Bundeshaushaltsordnung (VV-BHO) Nr. 3.4 zu § 44 BHO als subventionserheblich und die Strafbarkeit eines Subventionsbetrugs nach § 264 StGB bekannt sind.   es sich bei diesem Vorhaben/dieser Maßnahme gem. BRKG § 5 Absatz 2 um ein erhebliches dienstliches Interesse  handelt und somit eine Wegstreckenentschädigung i. H. v. 0,30 €/km zu berücksichtigen ist. Die Nutzung eines Kraftfahrzeugs ist zwingend erforderlich, um den Maßnahmeort und den Transport von Arbeitsmaterialienpünktlich zuverlässig zu gewährleisten. |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Der Antragsteller versichert die Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Antrag und in den folgenden Antragsunterlagen gemachten Angaben. | | | | | | |
| **Finanzierungsplan (Vordruck BOM 1b)** (auszufüllen durch die MaßArbeit) (aufgegliederte Berechnung aller mit dem Zuwendungszweck zusammenhängenden zu erwarteten Einnahmen und Ausgaben)  **Kostenkalkulation** (einzureichen vom durchführenden Träger)(Personal- und Sachkosten; alle Ausgabenansätze sind stichhaltig zu begründen und durch geeignete Unterlagen zu belegen. Die Angabe pauschalierter Ansätze ist nicht ausreichend.) | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ,den |  |  |  |  |
|  | (Ort) |  | (Datum) |  | (des durchführenden Bildungsträgers) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | (Name und Funktion in Druckbuchstaben) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ,den |  |  |  |
| (Ort) |  | (Datum) |  | (des Antragstellers) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | (Name und Funktion in Druckbuchstaben) |

**Vermerk der zuständigen Agentur/Regionaldirektion:**

Antrag eingegangen am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ggfs. vorherige formlose Antragstellung am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hdz/Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. \*) Zutreffendes bitte ankreuzen [↑](#footnote-ref-1)