

Kurzfragebogen

Für eine von einer fachkundigen Stelle zugelassenen
Maßnahme zur Aktivierung und beruflichen
Eingliederung nach § 45 SGB III

Eingang:

Anlässlich der Vorlage des Aktivierungs- und Vermittlungsgutscheins mit der

Gutschein-Nr.: _____ - _____
Kunden-Nr. lfd.Nr.

Name _____ **Vorname** _____

bitte ich um Mitteilung der Maßnahmenummer.

Es handelt sich um eine von einer anerkannten fachkundigen Stelle (FKS) für die Förderung nach dem Recht der Arbeitsförderung zugelassene Maßnahme. Die in diesem Fragebogen genannten Bedingungen stimmen mit den der Zulassung zugrunde liegenden Bedingungen überein.

Fachkundige Stelle _____

Zulassung der Maßnahme (Zertifikat-Nr.) _____

Dauer der Zulassung für die Maßnahme von _____ bis _____

Dauer der Zulassung für den Träger von _____ bis _____

1. Maßnahmeträger

Name _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon/Telefax _____

Internetadresse _____

Betriebs-Nr. _____

Ansprechpartnerin/Ansprechpartner

Name _____

Telefon _____

E-Mail _____

2. Maßnahmeort

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon/Telefax _____

3. Maßnahmeziel

- ☐ § 45 Abs. 1 S. 1 Nr. 1 SGB III: Heranführung an den Ausbildungs- und Arbeitsmarkt sowie Feststellung, Verringerung oder Beseitigung von Vermittlungshemmnissen oder
- ☐ § 45 Abs. 1 S. 1 Nr. 4 SGB III: Heranführung an eine selbständige Tätigkeit oder
- ☐ § 45 Abs. 1 S. 1 Nr. 5 SGB III: Stabilisierung einer Beschäftigungsaufnahme

4. Maßnahmebezeichnung/-titel

5. Maßnahmeinhalt

Detaillierte Beschreibung zu den Maßnahmeinhalten:

6. Maßnahmedauer

Tage _____ Wochen _____ Monate _____ Gesamtstunden _____

7. Maßnahmeform

- ☐ Individuelle Maßnahme oder ☐ Gruppenmaßnahme
- Teilnehmerkapazität der Maßnahme: _____
- Anzahl der Teilnehmerinnen/Teilnehmer _____

8. Maßnahmekosten

Von der FKS zugelassene Maßnahmekosten insgesamt je Teilnehmerin/Teilnehmer in Euro _____

9. Zahlungsbedingungen

Geldinstitut _____

BLZ _____ BIC _____

Konto-Nr. _____ IBAN _____

Hinweise:

- Die interne Maßnahmeerfassung bei dem JobCenter Essen erfolgt nur, wenn Ihnen ein einlösbarer Aktivierungs- und Vermittlungsgutschein vorliegt.
- Der Fragebogen ist vollständig auszufüllen und an das JobCenter Essen, Team Qualitätssicherung, Ruhrallee 175, 45136 Essen oder per E-Mail an FB-Weiterbildung@jobcenter.essen.de zu senden.
- Dem Fragebogen sind das Zertifikat für die Zulassung des Trägers nach § 181 Abs. 6 Satz 2 Nr. 1 SGB III und das Zertifikat für die Zulassung der Maßnahme nach § 181 Abs. 6 Satz 2 SGB III sowie die entsprechenden Anlagen beizufügen.
- Das JobCenter Essen prüft die eingereichten Unterlagen und teilt Ihnen bei Vorliegen der Voraussetzungen die Maßnahmennummer mit.

(Ort, Datum)

Stempel des Maßnahmeträgers
Unterschrift der/des Bevollmächtigten