

Nachweis des Maßnahmeträgers zur Beschäftigung eines Koordinators / einer Koordinatorin

Anlage zum Antrag auf Förderung einer AGH

Träger der Maßnahme:

Kunden-Nr. Betrieb:

Kurzbezeichnung der Maßnahme:

Zur Durchführung der o. g. Maßnahme habe/n ich/wir beim Jobcenter Nordsachsen die Finanzierung der Kosten für einen Koordinator / eine Koordinatorin beantragt.

Ich/Wir bestätige/n hiermit, dass der Koordinator / die Koordinatorin

- beim o. g. Träger zur Betreuung der in der Maßnahme Beschäftigten in einem sozialversicherungspflichtigen Arbeitsverhältnis nach den jeweils geltenden Bestimmungen (Tariflohn, Mindestlohn) oder mit ortsüblicher Bezahlung beschäftigt wird,
- für den besonderen Betreuungsbedarf der Teilnehmenden (z. B. zur aufsuchenden Betreuung, Vermittlung von weiterführenden Hilfsangeboten) und für koordinierende und teilnehmerbezogene organisatorische Tätigkeiten eingesetzt wird,

und für ihn / sie keine andere Förderung in Anspruch genommen wird.

Name des Koordinators / der Koordinatorin: _____

Der Koordinator / die Koordinatorin wird für die beantragte wöchentliche Beschäftigungszeit von _____ Stunden

ausschließlich in der o. g. Maßnahme eingesetzt

oder auch in den nachfolgend genannten Maßnahmen eingesetzt:

Maßnahme	mit	Stunden pro Woche
Maßnahme	mit	Stunden pro Woche

Dieser Anlage liegen bei:

- die **Begründung zur Notwendigkeit einer Maßnahmekoordination mit konkreter Tätigkeitsbeschreibung**
- die **Qualifizierungsnachweise** des vorgesehenen Personals (geeigneter Abschluss – mindestens Facharbeiterniveau – und die Eignungsempfehlung des o. g. Trägers) und
- der **abgeschlossene Arbeitsvertrag** bzw. ein **Entwurf des abzuschließenden Arbeitsvertrages**.

Bitte beachten Sie, dass sich das Jobcenter Nordsachsen die Prüfung der Eignung und Entlohnung für die Maßnahmekoordination vorbehält.

Stempel

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift/en des Trägers)