



**Nachweis des Maßnahmeträgers zur sozialpädagogischen Betreuung der Teilnehmenden**

Anlage zum Antrag auf Förderung einer AGH – nur bei eigener Beschäftigung des Betreuers / der Betreuerin

**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 die sozialpädagogische Betreuung der Maßnahmebeschäftigten beantragt. (max. 10 Stunden pro Woche für 20 Teilnehmenden)**

Ich/Wir bestätige/n hiermit, dass der Betreuer / die Betreuerin

- beim o. g. Träger zur sozialpädagogischen Betreuung der in der Maßnahme Beschäftigten in einem sozialversicherungspflichtigen Arbeitsverhältnis nach den jeweils geltenden Bestimmungen (Tariflohn, Mindestlohn) oder mit ortsüblicher Bezahlung beschäftigt wird,
- für sozialpädagogische Einzelfall- und/oder Gruppenbetreuung eingesetzt wird,

und für ihn / sie während des Einsatzes in der AGH keine andere Förderung in Anspruch genommen wird.

Name des Betreuers / der Betreuerin: \_\_\_\_\_

Der Betreuer / die Betreuerin wird für die beantragte wöchentliche Beschäftigungszeit von \_\_\_\_\_ Stunden

in der o. g. Maßnahme eingesetzt

oder  in mehreren Maßnahmen eingesetzt (zusätzliches Anlageblatt)

Dieser Anlage liegen bei:

- die **Begründung zur Notwendigkeit einer Maßnahmebetreuung**
- die **Qualifizierungsnachweise** des vorgesehenen Personals (Einsatz von Personal mit einer sozialpädagogischen oder vergleichbaren Qualifikation – mindestens Fachschulabschluss / Bachelor – und die Eignungsempfehlung des o. g. Trägers)
- das **sozialpädagogische Konzept** (Hilfeplan)
- der **abgeschlossene Arbeitsvertrag** bzw. ein Entwurf des abzuschließenden Arbeitsvertrages und
- ein Anlageblatt mit der **Angabe der Maßnahmen und dem Stundeneinsatz pro Woche** bei Beschäftigung des Betreuers / der Betreuerin in mehreren Maßnahmen.

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

Stempel

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift/en des Trägers)