|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SGB II AGH****AGH-Nr:**  |  | Jobcenter Vorschlag BMAS..jpg |

|  |
| --- |
| **Nachweis des Maßnahmeträgers zur Beschäftigung eines Koordinators** |
| 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 Leipzig die Finanzierung der Kosten für einen Koordinator beantragt.** |
|  |
| Ich/Wir bestätige/n hiermit, dass |
|  |
| ● | der Koordinator beim o. g. Träger zur Betreuung der Maßnahmeteilnehmer in einemsozialversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnis nach den jeweils geltenden Bestimmungen (Tariflohn, Mindestlohn) oder mit ortsüblicher Bezahlung beschäftigt wird, |
|  |
| ● | der Koordinator für den besonderen Betreuungsbedarf der Teilnehmer (z. B. zur aufsuchenden Betreuung, Vermittlung von weiterführenden Hilfsangeboten) und für koordinierende und teilnehmerbezogene organisatorische Tätigkeiten eingesetzt wird,  |
|  |
| ● | für den Koordinator keine andere Förderung in Anspruch genommen wird. |
|  |
| Name des Koordinators: |       |  |
|  |
| Der Koordinator 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 des Einsatzes eines Koordinators** mit **konkreter Tätigkeitsbeschreibung**
* die **Qualifizierungsnachweise** des Koordinators (geeigneter Abschluss – mindestens als Facharbeiter – und die Eignungsempfehlung des o. g. Trägers) und
* der mit dem Koordinator **abgeschlossene Arbeitsvertrag** bzw. **ein Entwurf des** **abzuschließenden Arbeitsvertrages**.

**Bitte beachten Sie, dass sich das Jobcenter Leipzig die Prüfung der Eignung und Entlohnung des Koordinators vorbehält.** |
|  |
| Stempel |
|  |       | , den |       |  |  |  |
|  | (Ort) |  | (Datum) |  | (Unterschrift/en des Trägers) |