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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nachweis des Maßnahmeträgers zur sozialpädagogischen Betreuung der Teilnehmer** | | | | | | | | | | | |
| Anlage zum Antrag auf Förderung einer AGH – nur bei eigener Beschäftigung des Betreuers | | | | | | | | | | | |
| **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 die sozialpädagogische Betreuung der Maßnahmeteilnehmer beantragt. (max. 10 Stunden pro Woche für 20 Teilnehmer)** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Ich/Wir bestätige/n hiermit, dass | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ● | | der Betreuer beim o. g. Träger zur sozialpädagogischen Betreuung der Maßnahmeteilnehmer in einem sozialversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnis nach den jeweils geltenden Bestimmungen (Tariflohn, Mindestlohn) oder mit ortsüblicher Bezahlung beschäftigt wird, | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ● | | der Betreuer für sozialpädagogische Einzelfall- und/oder Gruppenbetreuung eingesetzt wird, | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ● | | für den Betreuer während des Einsatzes in der AGH keine andere Förderung in Anspruch genommen wird. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Name des Betreuers: | | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Der Betreuer 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 des Einsatzes eines Betreuers** * die **Qualifizierungsnachweise** des Betreuers (Einsatz von Personal mit einer sozialpädagogischen oder vergleichbaren Qualifikation – mindestens Fachschulabschluss / Bachelor – und die Eignungsempfehlung des o. g. Trägers) * das **sozialpädagogische** **Konzept** (Hilfeplan) * der mit dem Betreuer **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 in mehreren Maßnahmen.   **Bitte beachten Sie, dass sich das Jobcenter Leipzig die Prüfung der Eignung und Entlohnung des Betreuers vorbehält.** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Stempel | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | , den |  |  |  | |  | |
|  | (Ort) | | | | |  | (Datum) |  | (Unterschrift/en des Trägers) | | | |