



Anlage zum Antrag des Antragstellers _____
auf Durchführung von externen Flüchtlingsintegrationsmaßnahmen vom _____ - lfd. Nr. _____,
des Trägers _____

Angaben zur externen FIM:

Die Arbeitsangelegenheiten werden durchgeführt im Einsatzort:

1 Ziel und Zweck der Maßnahme/Kurzbeschreibung

(für ggf. weitere notwendige Erläuterungen fügen Sie bitte eine Anlage bei)

2 Angaben zu den vorgesehenen Arbeiten

Die oben aufgeführten Arbeiten würden ohne Förderung nicht, nicht in diesem Umfang oder nicht zu diesem Zeitpunkt verrichtet werden.

trifft zu trifft nicht zu

Begründung:

(für ggf. weitere notwendige Erläuterungen fügen Sie bitte eine Anlage bei)

Es besteht keine rechtliche Verpflichtung, die oben aufgeführten Arbeiten durchzuführen.

trifft zu trifft nicht zu

Begründung:

(für ggf. weitere notwendige Erläuterungen fügen Sie bitte eine Anlage bei)

3 Maßnahmeplätze

Anzahl der bereit gestellten Maßnahmeplätze _____

4 Zeitlicher Umfang

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt bis zu _____ Stunden.

5 Dauer der FIM
Beginn der FIM: _____ (Datum)
Ende der FIM: _____ (Datum)

6 Einbeziehung bevollmächtigter Dritter
Wir beabsichtigen, einen Dritten mit der Abwicklung der Flüchtlingsintegrationsmaßnahmen gegenüber der Agentur für Arbeit zu bevollmächtigen ja nein
Wenn ja, bitte folgende Daten ergänzen:
Name des bevollmächtigten Dritten: _____
Ansprechpartner: _____
Telefonnummer: _____
E-Mail-Adresse: _____

7 Erklärung des Trägers
7.1 Uns ist bekannt, dass eine Förderung nur möglich ist, wenn nach Zusage der Agentur für Arbeit ein entsprechender Vertrag abgeschlossen wird, in dem alle Details zur Förderung der Flüchtlingsintegrationsmaßnahme geregelt sind.
7.2 Uns ist weiterhin bekannt, dass die Bevollmächtigung eines Dritten gegenüber der Agentur für Arbeit durch Vorlage der von der BA zur Verfügung gestellten Vollmacht nachzuweisen ist.
7.3 Wir versichern, dass die Arbeitsgelegenheiten von ihrer zeitlichen und räumlichen Ausgestaltung her auf zumutbare Weise im angestrebten Umfang ausgeübt werden können.
7.4 Wir versichern, dass die bei der Durchführung der Arbeitsgelegenheiten festgestellten Kenntnisse und Fähigkeiten der Teilnehmenden dokumentiert und (soweit die/der Teilnehmende dem zustimmt) an die Agentur für Arbeit übermittelt werden, damit diese die Informationen als Grundlage für weitere Integrationsmaßnahmen im Falle einer Anerkennung des Asylgesuches nutzen kann. Dafür wird der von der Agentur für Arbeit bereitgestellte Vordruck genutzt.
7.5 Uns ist insbesondere bekannt, dass falsche und unvollständige Angaben nicht nur zur Erstattung von Leistungen sondern auch zu einem Ordnungswidrigkeiten- oder Strafverfahren (Subventionsbetrug) führen können.
7.6 Wir verpflichten uns, jede Änderung unverzüglich gegenüber unseren Angaben im Antrag mitzuteilen, die sich auf die Förderungsvoraussetzungen und die Zahlung der Förderung auswirkt.

Unterschrift Antragsteller und Maßnahmeträger

Für den Antragsteller: _____
Ansprechpartner: _____
Telefonnummer: _____
E-Mail-Adresse: _____

Stempel

_____ (Ort, Datum) _____ (Unterschrift)

Für den Maßnahmeträger: _____
Ansprechpartner: _____
Telefonnummer: _____
E-Mail-Adresse: _____

Stempel

_____ (Ort, Datum) _____ (Unterschrift)

Stellungnahme der Personalvertretung zur Zusätzlichkeit der externen Flüchtlingsintegrationsmaßnahme (FIM)

Die oben aufgeführten Arbeiten würden ohne Förderung nicht, nicht in diesem Umfang oder nicht zu diesem Zeitpunkt verrichtet werden.

trifft zu trifft nicht zu

Ggf. ergänzende Begründung:

Es besteht keine rechtliche Verpflichtung, die oben aufgeführten Arbeiten durchzuführen.

trifft zu trifft nicht zu

Ggf. ergänzende Begründung:

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Personal-/Betriebsrates) *

*** Sofern kein Personal- oder Betriebsrat existiert:**

Es wird bestätigt, dass beim Maßnahmeträger kein Personal- oder Betriebsrat existiert.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Maßnahmeträgers)