



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 Dritter
 Es ist vorgesehen, Dritte zur Durchführung der FIM einzubeziehen ja nein
 Wenn ja, bitte näher erläutern:

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

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 Wir versichern, dass die Arbeitsgelegenheiten von ihrer zeitlichen und räumlichen Ausgestaltung her auf zumutbare Weise im angestrebten Umfang ausgeübt werden können.

7.3 Die bei der Durchführung der Arbeitsgelegenheiten festgestellten Kenntnisse und Fähigkeiten der Teilnehmenden werden dokumentiert und an die Agentur für Arbeit übermittelt, 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.

7.4 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.

7.5 Wir verpflichten uns, jede Änderung gegenüber unseren Angaben im Antrag, die sich auf die Förderungsvoraussetzungen und die Zahlung der Förderung auswirkt, unverzüglich mitzuteilen.

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)