Anlage zum Antrag auf Durchführung von <u>internen</u> Flüchtlingsintegrationsmaßnahmen

vom _____ - lfd. Nr. _____ , des staatlichen Trägers _____

Angaben zur internen FIM in der Aufnahmeeinrichtung/vergleichbaren Einrichtung:

_____

1 Ziel und Zweck der Maßnahme/Kurzbeschreibung

_____

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

2 Beschreibung der in der o.g. Einrichtung auszuführenden Arbeiten

_____

(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 Arbeitsangelegenheiten von ihrer zeitlichen und räumlichen Ausgestaltung her auf zumutbare Weise im angestrebten Umfang ausgeübt werden können.

7.3 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.

7.4 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 Einsatzstelle

Für den Antragsteller: _____

Ansprechpartner: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Stempel

_____ (Ort, Datum)

_____ (Unterschrift)

Für die Einsatzstelle: _____

Ansprechpartner: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Stempel

_____ (Ort, Datum)

_____ (Unterschrift)

Formular drucken

Formular zurücksetzen