|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AGH **AGH Maßnahme-Nr.:** |  | C:\Users\WolfM007\AppData\Local\ba\bk\cache\bkaa$\ba-logos\300_392\31704.wmf |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Beschreibung der AGH-Tätigkeit**  Anlage zum Antrag auf Förderung einer Arbeitsgelegenheit nach 16d SGB II (AGH)  Hinweis: Angaben sind für jede beantragte AGH-Tätigkeit erforderlich.  Zutreffendes bitte ankreuzen | | | | | |
| **AGH-Maßnahmeträger:** | | | | | |
| **Die Arbeiten werden durchgeführt bei:**  Fehler! Textmarke nicht definiert. AGH-Träger Fehler! Textmarke nicht definiert. Betriebsstätten des Träger Fehler! Textmarke nicht definiert. Einsatzstellen | | | | | |
| Angaben zur Betriebsstätte / Einsatzstelle  Hinweis: Angaben nur erforderlich, wenn die Arbeiten bei einer Betriebsstätte des Trägers/ bzw. Einsatzstelle durchgeführt werden. | | | | | |
| Straße:       Nr.:  PLZ: :       Ort:  Ansprechpartner/in:  Telefon/Fax:  E-Mail:  Internet : | | | | | |
| **Die Angaben der auszuführenden Tätigkeit dienen auch als Stellenbeschreibung.**  **Bitte führen Sie die Tätigkeit ausführlich und abschließend auf.** | | | | | |
| **1.** | **Angaben zu den durchzuführenden Arbeiten** | | | | |
|  | Bezeichnung der Tätigkeit: | | | | |
|  | Beginn: | | | | |
|  | Ende: | | | | |
|  | Anzahl AGH-Plätze: | | | | |
| **2.** | **Beschreibung:** | | | | |
|  | berufliche Mindestkenntnisse | | | | |
|  | Fertigkeiten | | | | |
|  | körperliche Anforderungen | | | | |
|  | soziale Kompetenzen): | | | | |
|  | sonstiges | | | | |
| **3.** | **Angaben zum zeitlichen Umfang** | | | | |
|  | Regelmäßige Arbeitszeit von       bis       Uhr | | | | |
|  | Anzahl der Stunden /Woche: | | | | |
|  | Regelmäßige Arbeitstage  Mo  Di  Mi  Do  Fr  Sa  So | | | | |
|  | Lage und Verteilung der Arbeitszeit: | | | | |
|  | Teilzeit - Vormittag | Teilzeit – Nachmittag | Teilzeit – Abend | | |
|  | Teilzeit – flexibel  Wochenende | Teilzeit – Schicht  Nachtarbeit | Vollzeit  Schicht | | |
|  |  |  |  | | |
| **4.** | **Angaben zur Zusätzlichkeit der Arbeiten** | | | | |
|  | Die Arbeiten würden ohne Förderung nicht oder nicht in diesem Umfang durchgeführt. | | | Fehler! Textmarke nicht definiert. ja | Fehler! Textmarke nicht definiert. nein |
|  | Die Arbeiten würden ohne Förderung zu einem späteren Zeitpunkt ausgeführt.  Wenn ja, wann: | | | Fehler! Textmarke nicht definiert. ja | Fehler! Textmarke nicht definiert. nein |
|  | Die Arbeiten werden um mindestens 2 Jahre vorgezogen und würden ohne Förderung frühestens zum       durchgeführt. . | | | Fehler! Textmarke nicht definiert. ja | Fehler! Textmarke nicht definiert. nein |
|  | Es besteht eine rechtliche Verpflichtung zur Durchführung der Arbeiten. | | | Fehler! Textmarke nicht definiert. ja | Fehler! Textmarke nicht definiert. nein |
|  | Wenn ja, welche: | | |  |  |
|  | Die Durchführung der Arbeiten ist in einer Vereinssatzung geregelt | | | Fehler! Textmarke nicht definiert. ja | Fehler! Textmarke nicht definiert. nein |
|  | Wenn ja, bitte Auszug der Vereinssatzung beifügen. | | |  |  |
|  | Es handelt es sich um laufende Instandsetzungs- bzw. Unterhaltsmaßnahmen | | | Fehler! Textmarke nicht definiert. ja | Fehler! Textmarke nicht definiert. nein |
|  | Die Tätigkeiten werden üblicherweise von juristischen Personen des öffentlichen Rechts durchgeführt | | | Fehler! Textmarke nicht definiert. ja | Fehler! Textmarke nicht definiert. nein |
|  | Wie lassen sich die beantragten Arbeiten von den Pflichtaufgaben abgrenzen?  s. Anlage | | |  |  |
|  | Vergleichbare Arbeiten wurden in der Vergangenheit bereits durchgeführt bzw. gefördert.  Wenn ja, bitte geben Sie Förderart, Maßnahmenummer etc. an: | | | Fehler! Textmarke nicht definiert. ja | Fehler! Textmarke nicht definiert. nein |
| **5.** | **Angaben zum öffentliches Interesse der Arbeiten** | | | | |
|  | Worin besteht das öffentliche Interesse an den Arbeiten (z, B. mittelbarer oder unmittelbarer Nutzen für die Allgemeinheit) und zu den Folgewirkungen der Maßnahme (z. B. für Infrastruktur –auch sozial, Umwelt, Arbeitsplätze).  **Hinweis:** Die Gemeinnützigkeit eines Maßnahmeträgers allein ist nicht ausreichend für die Annahme, dass die durchgeführten Arbeiten im öffentlichen Interesse liegen. | | | | |
| **6.** | **Angaben zur Wettbewerbsneutralität der Arbeiten** | | | | |
|  | Ist eine Beeinträchtigung der Wirtschaft als Folge der Förderung zu befürchten?.  Falls nein, weil  Fehler! Textmarke nicht definiert. die auszuführenden Arbeiten nicht als Dienstleistung auf dem freien Markt angeboten werden.  Fehler! Textmarke nicht definiert. der Kreis der Nutzungsberechtigten auf sozial benachteiligte Personen begrenzt wird.  Fehler! Textmarke nicht definiert. sonstige Gründe: | | | Fehler! Textmarke nicht definiert. ja | Fehler! Textmarke nicht definiert. nein |
| **7.** | **Stellungnahme des Personal-/Betriebsrates zu den Angaben** | | | | |
|  | **Den Angaben wird**  **zugestimmt.**  **nicht zugestimmt.**  **es bestehen Bedenken (s. Anlage).** | | | | |
|  | **Für die Personalvertretung**:  Stempel  , den  (Ort) (Datum) (Unterschrift) | | | | |
| **10.** | **Ansprechpartner für den Teilnehmer (Betreuer/ In) beim Träger/ Einsatzstelle:**  **Herr/Frau**  **Telefon:       Fax:**  **E-Mail:       Internet:** | | | | |
| **11.** | **Unterschrift/ Signatur** | | | | |
|  | **Für den AGH-Träger**:  Stempel  , den  (Ort) (Datum) (Unterschrift) | | | | |
|  | **Für die Einsatzstelle ( Unterschrift nur erforderlich, wenn** die Arbeiten ganz oder teilweise in Einsatzstellen außerhalb der Betriebstätten des Trägers durchgeführt werden)**.**  Stempel  , den  (Ort) (Datum) (Unterschrift) | | | | |