

Anlage 2: Antragsvordruck mit Trägerstellungnahme

Arbeit Hellweg Aktiv (AHA)
Paradieser Weg 2
59494 Soest

Eingangsvermerk der AHA

Org.-Zeichen:
Maßnahme-Nr.:
Tag der Antragstellung:

**Antrag auf Anerkennung und Förderung von Arbeitsgelegenheiten mit Entgeltvariante –
„Direkt – Jobs“
nach § 16 d Sozialgesetzbuch Zweites Buch (SGB II)**

1. Antragsteller (Maßnahmeträger)

Name/ Bezeichnung:

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon: _____ / _____ Telefax: _____

E-Mail:

Ansprechpartner/in:

Bankverbindung:

BLZ _____ Kontonummer: _____

Kurzbezeichnung der Maßnahme zur Schaffung von Direkt-Jobs

Förderbeginn: _____ Förderdauer: unbefristet / _____ Monate

Anzahl der Direkt-Jobs: _____

Wöchentliche Beschäftigungszeit je Direkt-Job: 38,5 Stunden während der Aktivierungsphase, während des betrieblichen Einsatzes gilt die betriebliche Arbeitszeit für Vollzeitkräfte.

Ausführliche Beschreibung des „Direkt-Jobs“

Insbesondere sind Angaben / Erläuterungen zu folgenden Kriterien erforderlich:

Ausgestaltung der Aktivierungsphase/ sozialpädagogische Betreuung (ggf. Zusatzblatt verwenden)

Umfang und Verteilung der Arbeitszeit während der Aktivierungsphase

Erläuterungen zur Eignung als Träger von „Direkt – Jobs“

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben.

Die Richtlinien der AHA für Träger von „Direkt-Jobs“ nach § 16 d SGB II habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

(Ort, Datum / Name, Unterschrift und Stempel des Trägers)

Stellungnahme des Trägers zum Einsatzbetrieb „Direkt-Job“ Maßnahme-Nr.: Arbeitnehmer/in:	
Betriebliche Einsatzstelle:	Träger:
1. Stellungnahme zum angebotenen Arbeitsplatz	
1.1 Die Tätigkeit ist nach Einschätzung des Trägers geeignet, die Arbeitsfähigkeit des Hilfebedürftigen zu erhalten oder wiederherzustellen und verbessert die Chancen des Arbeitnehmers auf eine dauerhafte Integration	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
1.2 Der Arbeitnehmer hat Chancen, im Anschluss an den Direkt-Job bei diesem Arbeitgeber eine dauerhafte Anstellung zu erhalten.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
1.3 Die Arbeitsbedingungen sind ortsüblich (Arbeitsentgelt/Arbeitszeit)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
1.4 Zusatzleistungen (Qualifizierung/Betreuung) sind erforderlich	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
1.5 Anmerkungen zur Stellungnahme Punkt 1:	
2. Stellungnahme zur betrieblichen Einsatzstelle des Direkt-Jobs	
2.1 Bei dem Arbeitgeber handelt es sich um ein Wirtschaftsunternehmen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2.2 Im Anfangsmonat hat sich die Zahl der im Betrieb beschäftigten Arbeitnehmer (incl. des Direkt-Job Arbeitnehmers) gegenüber dem Zeitpunkt vor 6 Monaten nicht verringert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2.3 Die beantragte Zahl der geförderten Arbeitnehmer übersteigt nicht 10% der Gesamtbeschäftigten max. 10 Arbeitnehmer, bzw. bei Unternehmen mit weniger als 20 Arbeitnehmern max. 2 Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2.4 Weitere Einstellungen im Betrieb sind in den nächsten sechs Monaten angedacht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2.5 In den letzten 6 Monaten vor Beschäftigungsbeginn wurde kein Stammpersonal mit gleichen oder ähnlichen Aufgabengebieten entlassen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2.6 Anmerkungen zur Stellungnahme Punkt 2:	

_____, den _____
 Ort Datum

 Stempel und Unterschrift des Trägers