

Angaben des Trägers

Liste der zur Zulassung beantragten Maßnahmen zur Aktivierung und beruflichen Eingliederung

(§ 179 SGB III / § 3 AZAV / Empfehlungen des Beirats nach § 182 SGB III / Umsetzungshinweise der BA nach § 6 Abs. 2 AZAV)

**HINWEISE:**  
 - fachtheoretische und fachpraktische Unterrichtsstunde = 45 Minuten; ohne Pause  
 - Maßnahmeteile, die bei einem Arbeitgeber durchgeführt werden = Zeitstunden (60 Minuten)  
 - Maßnahmeteile, die bei einem Arbeitgeber durchgeführt werden = max. 6 Wochen (Ausnahme bis zu 12 Wochen: [Zielgruppe] Langzeitarbeitslose und Arbeitslose, deren berufliche Eingliederung auf Grund von schwerwiegenden Vermittlungshemmnissen besonders erschwert ist; Personenkreis nach § 45 Abs. 8 SGB III)  
 - Die Vermittlung von beruflichen Kenntnissen in Maßnahmen zur Aktivierung und beruflichen Eingliederung darf die Dauer von acht Wochen nicht überschreiten.  
 - Bei Maßnahmedurchführung in "Teilzeit" bitte zusätzlich die Dauer in Wochen im Feld Kurzbeschreibung angeben.

Nr.	Maßnahmeziel	Titel / Maßnahmebezeichnung	Art der Durchführung der Maßnahme	durchführender Träger	Art der Maßnahme	Maßnahme / Unterrichtsstunden	Maßnahmeteile bei einem Arbeitgeber in Wochen	Maßnahmekosten (je Teilnehmer/in)	Kosten je Maßnahmestunde	geplante Teilnehmerzahl	Kurzbeschreibung zur Zielgruppe - zum Inhalt - zu den Methoden - Dauer in Wochen - Methoden oder Anlage bezeichnen und Exzelliste beifügen	Unterauftragsvergabe	Standort des Trägers an dem die Maßnahme / bzw. sein durchgeführt werden soll (z. Zertifikat Trägerzulassung)
	§ 45 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB III Heranführung an den Ausbildungs- und Arbeitsmarkt sowie Feststellung, Verringerung oder Beseitigung von Vermittlungshemmnissen	Eine zusätzliche Beschreibung der Maßnahmeeinhalte ist hier erforderlich, wenn diese aus der Maßnahmebezeichnung nicht eindeutig hervorgehen.	in Vollzeit	Lernwerkstatt Berliner Str. 1 22045 Hamburg	Gruppenmaßnahme im Klassenverband	240	60	770,40 €	3,21 €	12	Die Kurzbeschreibung zur Zielgruppe - zum Inhalt - zu den Methoden liegt dieser Exzelliste als Anlage bei.	keine Unterauftragsvergabe	Berliner Str. 1 22045 Hamburg; Müritzerweg 30 99XXX Seebad
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													

Bemerkungen / Erläuterungen:

Wir versichern der FKS die Richtigkeit der Angaben.

Bitte den Ersteller dieser Liste mit Namen eintragen und die Excel-Datei bitte elektronisch ausgefüllt an [zertifizierung@tuev-thueringen.de](mailto:zertifizierung@tuev-thueringen.de) senden.

Ort, Datum