

## Antrag auf Zulassung einer Maßnahme nach § 179 SGB III / § 3 AZAV

- Aktivierung und berufliche Eingliederung § 45 SGB III -

### 1. Allgemeine Angaben

<b>Trägername</b>			
<b>Straße</b>			
<b>PLZ, Ort</b>			
<b>Tel.</b>		<b>Fax</b>	
<b>E-Mail:</b>			
<b>Internet:</b>			

### 2. Angaben zur Maßnahme

<b>2.1 Maßnahme</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Heranführung an den Ausbildungs- und Arbeitsmarkt nach SGB III § 45 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1</b>  <input type="checkbox"/> <b>Feststellung, Verringerung und Beseitigung von Vermittlungshemmnissen nach SGB III § 45 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2</b>  <input type="checkbox"/> <b>Heranführung an eine selbstständige Tätigkeit nach SGB III § 45 Abs. 1 Satz 1 Nr. 4</b>		
<b>2.2 Maßnahme- bezeichnung</b>		
<b>2.3 Vorgesehene Schulungsstätte(n)</b> (Straße, PLZ, Ort)		
<b>2.4 Maßnahmeziel</b>	<b>Maßnahmebezeichnung</b> (s. BDK-S – Tabelle)	

## Antrag auf Zulassung einer Maßnahme nach § 179 SGB III / § 3 AZAV

- Aktivierung und berufliche Eingliederung § 45 SGB III -

<b>2.5 Teilnehmerzahl/ Gruppengröße</b>	
Zahl der Klassen	
Zahl der Teilnehmer je Klasse	
	Hinweis: min. 15 TN/ max. 25 TN (bei Unterschreitung bitte Begründung ggf. auch auf einer Anlage beifügen)
<b>2.6 Gesetzliche oder sonstige Grundlagen</b>	
<b>2.7 Wird ein Antrag auf Referenz-Auswahl gestellt?</b> <i>(Prüfung von Referenz-Bildungsmaßnahmen erfolgt in einem angemessenen Verhältnis zur Zahl aller angebotenen Maßnahmen)</i>	
<input type="checkbox"/> Ja <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> Nein</span>	
<b>2.8 Findet die Maßnahme im Ausland statt?</b>	
Ja	<input type="checkbox"/> (Nachweis über Notwendigkeit beilegen)
Nein	<input type="checkbox"/>

### 3. Ziele, Dauer und Inhalte der Maßnahme § 3 Abs. 1 Nr. 1 AZAV

<b>3.1 Zugangsvoraussetzungen für die Teilnehmer</b>	
Zielgruppe	
Allgemeinbildung	
Berufsausbildung	
Berufspraxis	
Sonstige Bedingungen	
Ausnahmeregelung	

## Antrag auf Zulassung einer Maßnahme nach § 179 SGB III / § 3 AZAV

- Aktivierung und berufliche Eingliederung § 45 SGB III -

<b>Durchführung von Teilen des Unterrichts durch Dritte?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <i>(genaue Erläuterung beifügen)</i>	<input type="checkbox"/> Nein
--	---	-------------------------------

<b>3.2 Dauer der Maßnahme</b>		
<b>Gesamtstunden:</b>		Stunden
	Davon theoretischer Unterricht	Stunden
	Davon fachpraktischer Unterricht	Stunden
	Davon betriebliches Praktikum <i>(Liste der Betriebe beiliegend!)</i>	Stunden
	Davon Sonstiges: _____	Stunden
<b>Unterrichtseinheit</b>		
<b>Eine Unterrichtseinheit umfasst</b>	theoretische Unterweisung	Minuten
	fachpraktische Unterweisung	Minuten
<b>Der Unterricht findet an folgenden Tagen statt</b>	Montag           Uhr   bis           Uhr Dienstag       Uhr   bis           Uhr Mittwoch       Uhr   bis           Uhr Donnerstag     Uhr   bis           Uhr Freitag         Uhr   bis           Uhr	
<b>Nur bei Einsatz von Selbstlernprogrammen</b>	wöchentlich Durcharbeitungszeit außerhalb der Schulungsstätte in Zeitstunden:                   Stunden	
<b>Pausenzeiten</b>	Uhr bis                   Uhr Uhr bis                   Uhr Uhr bis                   Uhr Uhr bis                   Uhr	
<b>Ferienzeiten</b>		

## Antrag auf Zulassung einer Maßnahme nach § 179 SGB III / § 3 AZAV

- Aktivierung und berufliche Eingliederung § 45 SGB III -

Lehrphasen / Praktika		
Art	Zeitraum (von – bis)	Unterrichtstage
	-	
	-	
	-	
	-	

3.3 Inhalte/ Ziele der Maßnahme
<p>Dem Antrag ist als Anlage ein Konzept beizulegen, das unter anderem Angaben enthält zu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zielsetzung der Maßnahme</li> <li>• Zielgruppe</li> <li>• Methodik und Didaktik der Maßnahme</li> <li>• Umfang von erforderlichen praktischen Lehrinhalten</li> <li>• Verwendete Lehr- und Lernmethoden</li> <li>• Unterrichtsmaterial</li> <li>• Art und Weise von Lernerfolgskontrollen</li> <li>• Praktikum</li> <li>• Zielbeschreibung und Maßnahme einer erforderlichen sozialpädagogischen Betreuung</li> </ul>
Vertragliche Vereinbarungen mit den Teilnehmer/innen:
<input type="checkbox"/> Musterschulungsvertrag ggf. mit Teilnahmebedingungen beifügen

Lehrorganisation	
Organisation	Organigramm, Vertretungsregelungen
Lehrplan	Lehrplan beifügen
Wie wird der Stundenplan den Teilnehmern bekannt gegeben?	Stundenplan beifügen

## Antrag auf Zulassung einer Maßnahme nach § 179 SGB III / § 3 AZAV

- Aktivierung und berufliche Eingliederung § 45 SGB III -

<b>Welche Methoden zur Vermittlung der Inhalte werden angewendet?</b> (ggf. Darstellung als Anlage beifügen)
<b>Welche Medien werden eingesetzt?</b> (ggf. Darstellung als Anlage beifügen)
<b>Welche Selbstlernprogramme werden eingesetzt?</b> (ggf. Darstellung als Anlage beifügen)

### 3.4. Räumliche Ausstattung

Einrichtung und Gestaltung der Unterrichtsräume		
Schulungsraum/Werkstatt	Größe[m <sup>2</sup> ]	Anzahl der Plätze
Pausen- / Sozialräume	Größe[m <sup>2</sup> ]	Anzahl der Plätze

## Antrag auf Zulassung einer Maßnahme nach § 179 SGB III / § 3 AZAV

- Aktivierung und berufliche Eingliederung § 45 SGB III -

<b>Beratungszimmer</b>	<b>Größe[m<sup>2</sup>]</b>	
<b>Sanitäre Anlagen / Umkleieräume (getrennt nach Geschlecht)</b>	<b>Größe[m<sup>2</sup>]</b>	<b>Anzahl der Plätze</b>
<b>Sonstiges</b>		
<b>Technische Ausstattung</b>		

### 3.5 Arbeitsmarktrelevanz/ Berücksichtigung der Entwicklungen des Ausbildungs- und Arbeitsmarktes

<b>Einbindung der Maßnahme in arbeitsmarktrelevante und regionale Entwicklungen</b>	
<b>Wie ist die Maßnahme mit eingebunden?</b> (ggf. Anlage beifügen)	
<b>Eingliederung wird erreicht durch</b> (ggf. Anlage beifügen)	
<b>Konzept zur Berücksichtigung arbeitsmarktrelevanter und regionaler Entwicklungen</b> (bitte Konzept beifügen)	

## Antrag auf Zulassung einer Maßnahme nach § 179 SGB III / § 3 AZAV

- Aktivierung und berufliche Eingliederung § 45 SGB III -

### 4. Wirtschaftlichkeit der Maßnahme § 3 Abs. 3. Abs. 4 und Abs. 6

Kosten der Maßnahme	
<input type="checkbox"/> <b>Kostensatz je Teilnehmerstunde</b>	€
<input type="checkbox"/> <b>Kostensatz je Teilnehmerplatz pro Stunde</b>	€
<input type="checkbox"/> <b>Kostensatz je Teilnehmerplatz pro Monat</b>	€
<input type="checkbox"/> <b>Produktpreis</b>	€
<b>Kosten für Maßnahmen nach B-DKS</b> (s. B-DKS-Tabelle KlB 2010)	€
<b>Abweichung des Kostensatzes von den B-DKS</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (wenn ja, Begründung beifügen)
<b>Detaillierte nachvollziehbare Kalkulation des Kostensatzes</b>  Die Kalkulation muss die Grundsätze der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit des arbeitsmarktpolitischen Interesses an dieser Maßnahme berücksichtigen und sich auf 15 Teilnehmer beziehen. (Ausnahmen zur Teilnehmerzahl nur aufgrund berufsständischer Vorgaben oder begründeter Einzelfallentscheidung)	(als Anlage beifügen)
<b>Hinweis:</b> Bei Maßnahmen, die sich aus Bildungsbausteinen oder einzeln wählbaren Modulen zusammensetzen muss <u>pro</u> Bildungsbaustein oder Modul eine Kalkulation vorliegen.	

## Antrag auf Zulassung einer Maßnahme nach § 179 SGB III / § 3 AZAV

- Aktivierung und berufliche Eingliederung § 45 SGB III -

### 5. Qualifikation Lehrkräfte

Nachfolgende Unterlagen sind für die Lehrkräfte vorzulegen.	
<input type="checkbox"/>	Berufserfahrung der Beratungs- und Lehrkräfte
<input type="checkbox"/>	Lebenslauf mit genauen Angaben zur Person, zur Ausbildung und zum beruflichen Werdegang
<input type="checkbox"/>	Praktische Erfahrungen im Fachbereich
<input type="checkbox"/>	Methodisch-didaktische Qualifikationen
<input type="checkbox"/>	Erfahrungen in der Erwachsenenbildung
<input type="checkbox"/>	Regelmäßige fachliche und pädagogische Weiterbildungen der Lehrkräfte
<input type="checkbox"/>	Teilnehmerbefragungen zu den Lehrkräften

### 6. Teilnahmebescheinigung

Die Teilnahmebescheinigung muss die inhaltlichen Schwerpunkte und deren Stundenumfang enthalten
<b>(Muster beilegen)</b>



## Antrag auf Zulassung einer Maßnahme nach § 179 SGB III / § 3 AZAV

- Aktivierung und berufliche Eingliederung § 45 SGB III -

### 7. Einzureichende Nachweise

1	<input type="checkbox"/>	Dokumentation der Lehrgangskonzeption mit Definition der notwendigen Zugangsvoraussetzungen
2	<input type="checkbox"/>	Vorgehen Überprüfung der Lernvoraussetzungen ( <i>Checkliste, Formular</i> )
3	<input type="checkbox"/>	ggf. Nachweis über Notwendigkeit der Durchführung im Ausland
4	<input type="checkbox"/>	ggf. Bestätigung der zuständigen Stelle über Eignung als Ausbildungsstätte
5	<input type="checkbox"/>	Musterschulungsvertrag, Teilnahmebedingungen, ggf. Praktikumvertrag
6	<input type="checkbox"/>	Dokumentation des Vorgehens und der Ergebnisse der Arbeitsmarktentwicklungen in der/n Region/en
7	<input type="checkbox"/>	Liste von Betrieben, bei denen ein Praktikum möglich ist
8	<input type="checkbox"/>	Konzept der Umsetzung arbeitsmarktlicher Erkenntnisse in die Maßnahmen
9	<input type="checkbox"/>	Dokumentation über die Organisation des Lehrbetriebes ( <i>fachbereichsbezogene Qualifikation der Dozenten, Vertretungsregelungen, konzeptionelle und techn. Unterstützung der Dozenten</i> )
10	<input type="checkbox"/>	Liste der Dozenten mit Angabe der Qualifikation und Zuordnung zu den Unterrichtseinheiten
11	<input type="checkbox"/>	Dokumentation über die individuelle begleitende Unterstützung der Teilnehmenden
12	<input type="checkbox"/>	Dokumentation über das Konzept der Lernerfolgskontrolle
13	<input type="checkbox"/>	Dokumentation des methodisch-didaktischen Konzepts
14	<input type="checkbox"/>	Nachweis der Berücksichtigung von rechtlichen Regelungen ( <i>z.B. Fortbildungsregelungen der Kammern</i> )
15	<input type="checkbox"/>	Lehrplan
16	<input type="checkbox"/>	ggf. Bestätigung der zuständigen Stelle über Anerkennung der Maßnahme
17	<input type="checkbox"/>	ggf. Bestätigung der zuständigen Stelle über stattfindende Prüfung
18	<input type="checkbox"/>	ggf. Mietvertrag für die Unterrichtsräume und Plan der Unterrichtsräume
19	<input type="checkbox"/>	Muster Zertifikat/Teilnahmebestätigung

## Antrag auf Zulassung einer Maßnahme nach § 179 SGB III / § 3 AZAV

- Aktivierung und berufliche Eingliederung § 45 SGB III -

<b>20</b>	<input type="checkbox"/>	Dokumentation über die Kalkulationsgrundsätze einschließlich Kostendeckungs- und Ertragsrechnung
<b>21</b>	<input type="checkbox"/>	Dokumentation der zeitlichen Konzeption von Maßnahmen unter dem Aspekt der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit
<b>22</b>	<input type="checkbox"/>	Dokumentation der Praktikumsbetreuung und –begleitung
<b>23</b>	<input type="checkbox"/>	Kalkulation

### Erklärung:

Die aufgezeigten Bedingungen zur Durchführung der Bildungsmaßnahme sind für die Gesamtdauer der Maßnahme gesichert. Die gegenüber der GüteZert zum Nachweis des Maßnahmeverlaufs erforderlichen Maßnahmeunterlagen werden für die Dauer von zwei Jahren aufbewahrt.

**Es wird versichert, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen.**

Änderungen im Maßnahmeverlauf sind der GüteZert mitzuteilen, damit geprüft werden kann, ob die Zulassungsvoraussetzungen weiterhin vorliegen.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel des Bildungsträgers und  
Unterschrift des Bevollmächtigten