



**Anlage zum Antrag auf Durchführung von internen Flüchtlingsintegrationsmaßnahmen**

vom \_\_\_\_\_ - lfd. Nr. \_\_\_\_\_ , des staatlichen Trägers \_\_\_\_\_

<b>Angaben zur internen FIM in der Aufnahmeeinrichtung/vergleichbaren Einrichtung:</b>	
_____	
<b>1 Ziel und Zweck der Maßnahme/Kurzbeschreibung</b>	
_____	
(für ggf. weitere notwendige Erläuterungen fügen Sie bitte eine Anlage bei)	
<b>2 Beschreibung der in der o.g. Einrichtung auszuführenden Arbeiten</b>	
_____	
(für ggf. weitere notwendige Erläuterungen fügen Sie bitte eine Anlage bei)	
<b>3 Maßnahmeplätze</b>	
Anzahl der bereit gestellten Maßnahmeplätze _____	
<b>4 Zeitlicher Umfang</b>	
Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt bis zu _____ Stunden	
<b>5 Dauer der FIM</b>	
<b>Beginn der FIM:</b> _____ (Datum)	
<b>Ende der FIM:</b> _____ (Datum)	
<b>6 Einbeziehung bevollmächtigter Dritter</b>	
Wir beabsichtigen, einen Dritten mit der Abwicklung der Flüchtlingsintegrations- maßnahmen gegenüber der Agentur für Arbeit zu bevollmächtigen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, bitte folgende Daten ergänzen:	
Name des bevollmächtigten Dritten: _____	
Ansprechpartner: _____	
Telefonnummer: _____	
E-Mail-Adresse: _____	
<b>7 Erklärung des Trägers</b>	
<b>7.1</b>	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.
<b>7.2</b>	Uns ist weiterhin bekannt, dass die Bevollmächtigung eines Dritten gegenüber der Agentur für Arbeit durch Vorlage der von der BA zur Verfügung gestellten Vollmacht nachzuweisen ist.
<b>7.3</b>	Wir versichern, dass die Arbeitsgelegenheiten von ihrer zeitlichen und räumlichen Ausgestaltung her auf zumutbare Weise im angestrebten Umfang ausgeübt werden können.

- 7.4** 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.
- 7.5** 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.
- 7.6** Wir verpflichten uns, jede Änderung unverzüglich gegenüber unseren Angaben im Antrag mitzuteilen, die sich auf die Förderungsvoraussetzungen und die Zahlung der Förderung auswirkt.

**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)