

An das  
Versorgungsamt .....  
- Dezernat für **Arbeitsmarktpolitische**  
**Förderprogramme (APF) -**

**Antrag**  
auf Gewährung einer Zuwendung

.....  
.....

Geschäftszeichen: .....  
(wird von der Bewilligungsbehörde ausgefüllt)

**Bezug:** Zuwendung des Landes Nordrhein-Westfalen und der Europäischen Union nach den Richtlinien des Programms

- „Arbeit und Qualifizierung - AQUA“<sup>1)</sup>
- „Arbeit und Qualifizierung, Ziffer 2.2 - AQUA“<sup>1)</sup>
- „Zielgruppenorientierte Qualifizierung - QUAZI“<sup>1)</sup>

<b>1 Antragsteller</b>		
<b>1.1 Name/Bezeichnung</b>		1.2 Gemeindekennziffer
		1.3 Arbeitsamtsbezirk
<b>1.4 Auskünfte erteilen: (Name, Tel.-Nr. Fax-Nr.)</b>		zuständiges Amt (nur bei Gemeinden und Gemeindeverbänden):
<b>1.5 Anschrift: (Straße, PLZ, Ort)</b>		
<b>1.6 Bankverbindung:</b>		Konto-Nr.: BLZ:  Bezeichnung des Kreditinstitutes: Kontoinhaber/Zahlungsempfänger: ggf. Buchungsstelle:
<b>1.7 Name: Bezeichnung: Sitz der/des mit der Durchführung der Maßnahme beauftragten Gemeinde/Unternehmens/Organisation (falls abweichend von 1.1):</b>		
<b>1.8 Trägerverbund</b> <input type="checkbox"/> ja      n nein		
<b>1.9 Maßnahmestadt</b> (falls abweichend von 1.5)		<b>1.10 Gemeindekennziffer des Maßnahmestadts</b> (falls abweichend von 1.2)

<sup>1)</sup>Zutreffendes bitte ankreuzen

814

2 Maßnahme		
2.1 Bezeichnung:		
		Stunden pro Teilnehmer
2.2 - Durchführungszeitraum der Gesamtmaßnahme		von ..... bis .....
- Qualifizierungszeiträume (Blockform)		von ..... bis .....
		von ..... bis .....
		von ..... bis .....
- Beschäftigungszeiträume (Blockform)		von ..... bis .....
		von ..... bis .....
		von ..... bis .....
- Beschäftigung und Qualifizierung in ständigem Wechsel		von ..... bis .....
2.3 Anzahl der verfügbaren Plätze		<input type="text"/> <input type="text"/>
Zahl der Teilnehmer/innen (TN) (sofern TN-Wechsel geplant)		<input type="text"/>
3 zuschußfähige Gesamtausgaben		
für Gesamtmaßnahme (einschl nicht geförderter Teile)		<input type="text"/> DM

4 Beantragte Zuwendung						
	Anzahl der Teilnehmer/rinnen	Beginn der Maßnahme	Ende der Maßnahme	Dauer in Monaten <sup>1)</sup>	Festbetrag pro TN	beantragte Zuwendung
	A	B	C	D	E	F = Ax DxE
4.1 Sachliche Ausgaben						DM
4.2 Qualifizierungszuschuß TN ohne Kind TN mit 1 Kind TN mit 2 Kindern TN mit .... Kindern						DM
4.3 Beschäftigung von Fachpersonal einschl. Arbeitsplatzausgaben lt. Anlage 3.1						DM
4.4 Summe 4.1-4.3						DM
4.5 Lohnausgabenzuschuß <sup>2)</sup>					DM	
4.6 Kinderbetreuungszuschuß <sup>2)</sup>					DM	
4.7 Ausgaben für Vorlauf					DM	
4.8 Ausgaben für Nachbetreuung					DM	K
4.9 Ausgaben für Reisen ins Ausland <sup>2)</sup>					DM	
4.10 Beantragte Zuwendung (Summe 4.4-4.9)					DM	
darunter <sup>3)</sup> für förderbaren Qualifizierungsteil					DM	
für förderbaren Beschäftigungsteil					DM	
für Beschäftigung und Qualifizierung in ständigem Wechsel					DM	

<sup>1)</sup> Bei 4.2 und 4.6 erfolgt eine tageweise (1/30 je Tag) Berechnung sofern Beginn oder Ende der Maßnahme im laufenden Monat. Bitte auf gesondertem Blatt differenzieren.

<sup>2)</sup> Bitte auf gesondertem Blatt differenzieren.

<sup>3)</sup> Nur bei AQUA Einzelpositionen ausfüllen.

## 5 Finanzierungsplan

	geplante Ausgaben lt. Antragstellung DM	aktualisierte Ausgaben DM	seit Beginn der Maßnahme geflossene Mittel <sup>4)</sup>			
			19 _____ DM	19 _____ DM	19 _____ DM	Insgesamt DM
5.1 Mittel des Bundes - Mittel der Bundesanstalt für <b>Arbeit</b> , - sonst. öffentliche Mittel des Bundes						
5.2 Mittel d. Kreises/d. kreisfreien Stadt - Sozialhilfe - sonst. kommunale Mittel						
5.3 sonst. öffentliche Mittel (Zuwendungsgeber, Programm) .....						
5.4 öffentliche Förderung insgesamt ohne Landesförderung Summe (1-3)						
5.5 Eigenanteil						
5.6 Einnahmen aus der Maßnahme						
5.7 Private Mittel Dritter						
5.8 Komplementärmittel insgesamt Summe (4+5+6+7)						
5.9 Zuwendungen nach Landesrichtlinien (lt. Nr. 4.9 des Antrags)						
5.10 darunter <b>ESF-Mittel<sup>4)</sup></b>						
5.11 darunter <b>Landesmittel<sup>5)</sup></b>						
5.12 Gesamtfinanzierung Summe 9+10)						

<sup>4)</sup> Beim Erstantrag nicht erforderlich, ist nur in Zusammenhang mit Akutalisierungsanträgen auszufüllen.<sup>5)</sup> Die gekennzeichneten Felder sind von der Bewilligungsbehörde auszufüllen.

## 6 Begründung (auf ergänzender Anlage)

## 6.1 Zur Notwendigkeit der Maßnahme

**(Zielgruppe/arbeitsmarktpolitische** Ausgangslage, Trägerbeschreibung, Darstellung der wirtschaftlichen und fachlichen Kompetenz, Kooperationspartner, Maßnahmekonzeption, Dauer und Bezeichnung der Maßnahmeelemente, Berufsfeld, Maßnahmziel, Verknüpfung mit nicht nach diesen Richtlinien geförderten Maßnahmeelementen, arbeitsmarktliche Bewertung, Zweckmäßigkeit der Maßnahme, Integrationschancen in das Beschäftigungssystem).

Bericht als Anlage beigelegt

 ja nein

## 6.2 Planungsdaten für die Maßnahme

- **Qualifikationsziel(e)/Berufsfelder (Berufsordnung** der Bundesanstalt für Arbeit) mit Berufsabschluß

.....  ja  nein

.....  ja  nein

.....  ja  nein

- Betriebliche Beteiligung

ja  nein

wenn ja, welche D - Praktikum

n - **Beschäftigung**

n - sonstige .....

- Zahl und Status der potentiellen Teilnehmer und Teilnehmerinnen (Anzahl der Teilnehmer/innen)

insgesamt	davon:		<b>Ausländer/innen</b>	Behinderte
	Männer	Frauen		
1. ESF-Ziel 3. Schwerpunkt 1 (Langzeit- arbeitslose über 25 Jahre)	.....	.....	.....	.....
2. ESF-Ziel 3. Schwerpunkt 2 (Jugendliche unter 25 Jahre)	.....	.....	.....	.....
Summe 1. + 2.	.....	.....	.....	.....

Anzahl der Sozialhilfeempfänger/innen: ..... Personen

davon: ..... Frauen

## 6.3 Erfüllung prioritärer Förderkriterien:

- anerkannter Berufsabschluß  ja  nein
- Lern- **und/oder** Arbeitsort Betrieb (außer Praktika)  ja  nein
- hohe **Integrationswahrscheinlichkeit**  ja  nein
- transnationale Elemente  ja  nein
- Maßnahme zur Erreichung eines adäquaten Frauenanteils n ja  nein
- Verknüpfung **arbeitsmarktpolitischer** und strukturpolitischer Ansätze n ja  nein

814

6.4		- Regionaler Konsens	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		- Prioritätensetzung der Region	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		- Rangfolge Nr.:	.....	
6.5		Zur Notwendigkeit der Förderung und Finanzierung		
		- Besteht eine Alternative zu der unter 4. und 5. dargestellten <b>Förderungs-</b> und Finanzierungsmöglichkeit? (Begründung beifügen)	D ja	<input type="checkbox"/> nein
		Begründung als Anlage beigelegt: <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
7		<b>Finanz- und haushaltswirtschaftliche Auswirkungen</b>		
		(Darstellung der angestrebten Auslastung bzw. des Kostendeckungsgrades. Tragbarkeit der Folgelasten für den <b>Antragsteller</b> . <sup>5</sup> ) Finanzlage des <b>Antragstellers</b> , usw.)		
		Angaben als Anlage beigelegt: <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
8		<b>Erklärungen</b>		
8.1		Der/die Antragsteller/in erklärt, daß		
		- mit der Durchführung der Maßnahme noch nicht begonnen wurde und auch vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides nicht begonnen wird. (Als Vorhabenbeginn ist grundsätzlich der Abschluß eines der Ausführung zuzurechnenden Lieferungs- oder Leistungsvertrages zu werten.)	O ja	<input type="checkbox"/> nein
		- die Maßnahme am ..... beginnen soll und dazu die Zustimmung der übrigen öffentlichen Finanzierungsträger sowie der regionale Konsens vorliegt und er/sie mit beigefügter formloser Begründung die Zustimmung des förderunschädlichen vorzeitigen Beginns beantragt.	D ja	D nein
8.2		Der/die Antragsteller/in erklärt, daß er/sie zum Vorsteuerabzug		
		<input type="checkbox"/> nicht berechtigt ist		
		<input type="checkbox"/> berechtigt ist und dies bei den Ausgaben berücksichtigt hat (Preise ohne Umsatzsteuer).		
8.3		Der/die Antragsteller/in erklärt, daß		
		- die Angaben in diesem Antrag (einschließlich Antragsanlagen) vollständig und richtig sind.		
		- die Maßnahme den Vorschriften und Zielen der Europäischen Union einschließlich der Bestimmungen über den öffentlichen Wettbewerb, die Vergabe öffentlicher Aufträge und den Umweltschutz entspricht.		
9		<b>Anlagen</b>		
		- Liste personelle Besetzung (Anlage 3.1)		
		- Bescheide gemäß 5.1, 5.2 und 5.3 (des Antragvordruckes)		
		- Ergebnis des regionalen Konsenses, soweit bereits vorliegend		
		- Anlagen gemäß 4.5, 4.6, 6.1, 6.4, 6.5 und 7 (des Antragvordruckes)		
		- .....		
		- .....		
		- .....		

(Ort, Datum)

(Rechtsverbindliche Unterschrift)

<sup>5</sup>) Gilt nicht für Gemeinden und Gemeindeverbände.