



AGH Maßnahme-Nr.: _____

Eignung des Maßnahmeträgers bei einer Arbeitsgelegenheit	
Anlage 3d zu Nr. 9 des Antrages auf Förderung einer Arbeitsgelegenheit	
<input type="checkbox"/> Zutreffendes bitte ankreuzen	
Träger der Maßnahme: _____	
Kurzbezeichnung der Maßnahme: _____	
1.	<p>Trägerform</p> <p>1.1. Rechtsform des Trägers:</p> <p><input type="checkbox"/> öffentlich- rechtlicher Träger <input type="checkbox"/> gemeinnütziger Träger <input type="checkbox"/> privatwirtschaftlicher Träger</p> <p>1.2 Trägerart</p> <p><input type="checkbox"/> Gemeinde/ Stadt <input type="checkbox"/> Verein/ private Initiative <input type="checkbox"/> Einzelunternehmen</p> <p><input type="checkbox"/> Landkreis/ Regierungsbezirk/ Land <input type="checkbox"/> gemeinnütziges Unternehmen/ gemeinnützige Genossenschaft <input type="checkbox"/> Personalgesellschaft</p> <p><input type="checkbox"/> Bundesbehörde <input type="checkbox"/> sonstiger Träger des privaten Rechts <input type="checkbox"/> Kapitalgesellschaft</p> <p><input type="checkbox"/> Kirche/ kirchliche Einrichtung <input type="checkbox"/> sonstiges privatwirtschaftliches Unternehmen</p> <p><input type="checkbox"/> sonst. Träger des öffentlichen Rechts <input type="checkbox"/> nicht gemeinnütziger Verein</p>
2.	<p>Organe</p> <p>2.1 Welche rechtlichen Organe bestehen? _____</p> <p>2.2 Wer sind die Vertreter? _____</p>
3.	<p>Finanzprüfung ja nein</p> <p>3.1 Erfolgt eine Finanzprüfung (z.B. Wirtschaftsprüfungsgesellschaft, Steuerberater, Kassenwart)? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>↓</p> <p>Wenn ja, durch wen? _____</p> <p>3.2 Liegt darüber hinaus ggf. ein Prüfsiegel (z.B. Spendenprüfsiegel) vor?</p> <p><input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p>
4.	<p>Qualitätsmanagement ja nein</p> <p>4.1 Wird ein zertifiziertes QM-System angewandt (z.B. Zertifikate, ISO Norm, DIN Norm)? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>↓</p> <p>Wenn ja, welches (Bitte genaue Angabe)?</p> <p>_____</p> <p>↓</p> <p>4.2 Wenn nein, wie wird die Qualität der Arbeiten sichergestellt?</p> <p>_____</p>

5.	Angaben zur Organisation des Trägers	ja	nein
5.1	Ist die Einrichtung einer Dachorganisation angeschlossen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	↓ Wenn ja, bitte benennen: _____		
5.2	Erläutern Sie bitte die Strukturen bzw. organisatorische Einheiten des Betriebes (Hauptbetrieb, Nebenbetrieb, Tochtergesellschaft, Zeitarbeitsfirma) z.B. in Form eines Organigramms.		
6.	Angaben zur Ausstattung des Trägers/ der Einsatzstelle		
6.1	Personelle Ausstattung		
6.1.1	Wie viel Stammpersonal wird beschäftigt? _____		
6.1.2	Ist ein Stellenplan vorhanden?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
	↓ Wenn ja, sind alle Stellen besetzt?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
6.1.3			
6.1.4	Sind ehrenamtliche Mitarbeiter im Einsatz?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
	↓ Wenn ja, wie ist der Umfang der ehrenamtlichen Tätigkeit? _____		
6.1.5			
6.1.6	Wie ist die Anleitung/ Betreuung/ Qualifizierung der AGH-Kräfte geregelt bzw. wem obliegt sie? _____		
6.1.7	Angaben zur Qualifikation von Anleiter-/ Betreuungspersonal (z.B. berufliche und persönliche Qualifikation, erfolgreich abgeschlossene Berufsausbildung)? _____		
6.1.8	Das Anleitungs-/Betreuungspersonal wird tariflich bzw. ortsüblich entlohnt?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
6.2	Sachliche technische Ausstattung		
	Bitte stellen Sie die sachliche u. technische Ausstattung, die für die Maßnahme zur Verfügung steht dar: _____		
6.3	Räumliche Ausstattung		
	Bitte stellen Sie die räumliche Ausstattung, die für die Maßnahme zur Verfügung steht dar (z.B. Arbeitsräume, Gruppenräume, Besprechungsräume, Sozialräume, sanitäre Einrichtungen): _____		
7.	Ich/Wir erkläre(n) arbeits-, sozial- und steuerrechtliche Vorschriften einzuhalten.		
	Für den Maßnahmeträger/ die Einsatzstelle:		
	Stempel		
	_____, den _____		
	(Ort) (Datum) (Unterschrift Maßnahmeträger)		
	_____, den _____		
	(Ort) (Datum) (Unterschrift Einsatzstelle)		
	Hinweis: Werden die Arbeiten ganz oder teilweise in Einsatzstellen außerhalb der Betriebsstätten des Maßnahmeträgers durchgeführt, ist pro Einsatzstelle ein Vordruck auszufüllen.		

Bei erstmaliger Antragstellung / bei Änderungen sind folgende Unterlagen beizufügen:

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vereinssatzung/ Gesellschaftsvertrag | <input type="checkbox"/> Vereins-/ Handelsregisterauszug (beglaubigt) |
| <input type="checkbox"/> ggf. Bestätigung des Finanzamtes über die Gemeinnützigkeit | <input type="checkbox"/> ggf. Bestätigung über Spenden-/ Prüfzertifikate |
| <input type="checkbox"/> _____ | |