|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Einstiegsqualifizierung | |  | |  |  | | | | | | | |
|  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  |  | |  |  |
| 1. | Firmenbezeichnung und Anschrift | | | |  |  |  | | | | | |
|  | | | |  | Vermerke der Agentur für Arbeit | | | | | **Nz.** |
|  | | | |  | Tag der Antragstellung: | | | |  |  |
| Org.-Zeichen | |  | |  |  |
| Kundennr.-Betrieb | | |  |  |  |
| Kundennummer | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | | | |
|  |  | |  |  | Eingangsvermerk | | | | | |
|  |  | |  |  |
|  | | | |  |  |  | | | | |
|  | | | |  | Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen! | | | | | |

Antrag auf Leistungen für eine betrieblich durchgeführte Einstiegsqualifizierung

nach § 54a SGB III

**Achtung: Eine Förderung ist grundsätzlich nur möglich, wenn sie *vor Beginn* der EQ-Maßnahme bei der Agentur für Arbeit beantragt wird.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. | Ich beantrage einen Zuschuss für die Förderung nach § 54a SGB III von: | | | | | | | |
|  | Name, Vorname | | | | | | Geburtsdatum | |
|  | Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort | | | | | | Staatsangehörigkeit | |
|  |  | | |  | | | | |
|  | Beginn der EQ-Maßnahme lt. beigefügtem Vertrag: |  |  | Ende der EQ-Maßnahme lt. beigefügtem Vertrag: | | | |  |
|  |  |  |  |  | | | |  |
|  |  | | | | | | | |
|  | Es handelt sich um eine  Vollzeit-  Teilzeitbeschäftigung mit | | | |  | Stunden wöchentlich | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. | Ohne einmalig gezahltes Entgelt (z.B. Überstundenzuschlag, Weihnachtszuwendung, Urlaubsgeld) beträgt die | | | |
|  | regelmäßig monatlich gezahlte Vergütung |  | Euro |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. | Ist der zu Qualifizierende Ehegatte oder Kind des Betriebsinhabers? | | | | | | | ja  nein |
|  | Werden für den zu Qualifizierenden vergleichbare Leistungen Dritter, insbesondere nach Programmen des Bundes, der Länder oder der Kommunen gewährt? | | | | | | | ja  nein |
|  | Wenn ja, von welcher Stelle | |  | | |  | | |
|  | Ist der zu Qualifizierende bereits früher sozialversicherungspflichtig in Ihrem Betrieb beschäftigt gewesen?  ja  nein | | | | | | | |
|  | **Wenn ja,** vom |  | | bis |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 5. | Eine Kopie des EQ-Vertrages liegt bei. Es wird folgender Ausbildungsberuf angestrebt: |
|  | Ich bestätige, dass es sich um eine Einstiegsqualifizierung im Sinne von § 54a SGB III handelt und dass ich den Vertrag der zuständigen Kammer angezeigt habe. Sofern eine Berufsschulpflicht des Teilnehmers besteht, werde ich diese berücksichtigen. |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 6. | Die bewilligte Leistung bitte(n) ich/wir zu überweisen auf | | | | | | | | | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | bei | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | BIC | | | | | | | | | | | | Geldinstitut | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Von der Agentur für Arbeit zugeteilte Betriebsnummer: 123456 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. | Für Rückfragen steht Herr/Frau | |  | Tel. |  | | Fax Nr. |  | zur Verfügung. |
|  | E-Mail-Adresse |  | |  | Internet-Anschluss |  | | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |

**Hinweis**

Der EQ-Vertrag begründet ein sozialversicherungspflichtiges Beschäftigungsverhältnis i.S.d. § 26 BBiG. Die zu Qualifizierenden sind den zu ihrer Berufsausbildung Beschäftigten i.S.d. § 5 Abs. 1 Nr. 1 SGB V gleichgestellt.

**Der Schutz von personen- und betriebsbezogenen Daten genießt einen sehr hohen Stellenwert, deshalb erfolgt die Erhebung und Verarbeitung dieser Daten im Einklang mit den gesetzlichen Bestimmungen, insbesondere mit den Regelungen der Datenschutzgrundverordnung der Europäischen Union (DSGVO) und des Sozialgesetzbuches. Näheres hierzu finden Sie im Internet unter** [**https://www.arbeitsagentur.de/datenerhebung**](https://www.arbeitsagentur.de/datenerhebung).

**Erklärung**

1. Die vorstehenden Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.
2. Ich verpflichte mich, der Agentur für Arbeit jede Änderung gegenüber meinen Angaben im Antrag mitzuteilen, die sich auf die Zahlung des Zuschusses auswirken, insbesondere

- die Lösung des EQ-Vertrages während des Förderungszeitraumes,

- eine Verringerung der der Bemessung der Leistungen zugrunde liegenden Vergütung,

* eine Unterbrechung der Zahlung der Vergütung.

Das Nichtbeachten der Mitteilungspflicht hat nicht nur die Rückzahlung der Leistung, sondern auch die Einleitung eines Ordnungswidrigkeiten- oder Strafverfahrens zur Folge.

3. Ich verpflichte mich, innerhalb von drei Monaten nach der Arbeitsaufnahme eine Bestätigung der Krankenkasse vorzulegen, wonach die Teilnehmende / den Teilnehmenden zur Sozialversicherung angemeldet ist.

4. Ich verpflichte mich, dass ich dem zu Qualifizierenden nach Beendigung der Einstiegsqualifizierung eine Bescheinigung über die vermittelten Kenntnisse und Fertigkeiten ausstelle, die Grundlage für ein von der zuständigen Stelle auszustellendes Zertifikat ist.

5. Ich verpflichte mich, die an den zu Qualifizierenden gezahlten Leistungen innerhalb von zwei Monaten nach Ende des Förderzeitraumes in geeigneter Form nachzuweisen.

6. Vom Inhalt des beigefügten Gesetzestextes habe ich Kenntnis genommen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (Ort, Datum) |  | (Unterschrift, Firmenstempel) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **§ 54a SGB III**  **Einstiegsqualifizierung** | | |
|  |  |  |
| 1. **Arbeitgeber, die eine betriebliche Einstiegsqualifizierung durchführen, können durch Zuschüsse zur Vergütung bis zu einer Höhe von 247 Euro monatlich zuzüglich eines pauschalierten Anteils am durchschnittlichen Gesamtsozialversicherungsbeitrag der oder des Auszubildenden gefördert werden. Die betriebliche Einstiegsqualifizierung dient der Vermittlung und Vertiefung von Grundlagen für den Erwerb beruflicher  Handlungsfähigkeit. Soweit die betriebliche Einstiegsqualifizierung als  Berufsausbildungsvorbereitung nach dem Berufsbildungsgesetz durchgeführt wird,  gelten die §§ 68 bis 70 des Berufsbildungsgesetzes.** 2. **Eine Einstiegsqualifizierung kann für die Dauer von sechs bis längstens zwölf Monaten gefördert werden, wenn sie**   **1. auf der Grundlage eines Vertrages im Sinne des § 26 des Berufsbildungsgesetzes mit der oder dem Auszubildenden durchgeführt wird,**  **2. auf einen anerkannten Ausbildungsberuf im Sinne des § 4 Abs. 1 des Berufsbildungsgesetzes, § 25 Abs. 1 Satz 1 der Handwerksordnung, des Seemannsgesetzes oder des Altenpflegegesetzes vorbereitet und**  **3. in Vollzeit oder wegen der Erziehung eigener Kinder oder der Pflege von Familienangehörigen in Teilzeit von mindestens 20 Wochenstunden durchgeführt wird.**   1. **Der Abschluss des Vertrages ist der nach dem Berufsbildungsgesetz, im Fall der  Vorbereitung auf einen nach dem Altenpflegegesetz anerkannten Ausbildungsberuf der nach Landesrecht zuständigen Stelle anzuzeigen. Die vermittelten Fertigkeiten,  Kenntnisse und Fähigkeiten sind vom Betrieb zu bescheinigen. Die zuständige Stelle stellt über die erfolgreich durchgeführte betriebliche Einstiegsqualifizierung ein  Zertifikat aus.** 2. **Förderungsfähig sind**   **1. bei der Agentur für Arbeit gemeldete Ausbildungsbewerberinnen und –bewerber mit aus individuellen Gründen eingeschränkten Vermittlungsperspektiven, die auch nach den bundesweiten Nachvermittlungsaktionen keine Ausbildungsstelle haben,**  **2. Ausbildungssuchende, die noch nicht in vollem Maße über die erforderliche Ausbildungsreife verfügen, und**  **3. lernbeeinträchtigte und sozial benachteiligte Ausbildungssuchende.**   1. **Die Förderung einer oder eines Auszubildenden, die oder der bereits eine betriebliche Einstiegsqualifizierung bei dem Antrag stellenden Betrieb oder in einem anderen Betrieb des Unternehmens durchlaufen hat, oder in einem Betrieb des Unternehmens oder eines verbundenen Unternehmens in den letzten drei Jahren vor Beginn der  Einstiegsqualifizierung versicherungspflichtig beschäftigt war, ist ausgeschlossen. Gleiches gilt, wenn die Einstiegsqualifizierung im Betrieb der Ehegatten,  Lebenspartnerinnen oder Lebenspartner oder Eltern durchgeführt wird.**   **§ 55 SGB III**  **Anordnungsermächtigung**  **Die Bundesagentur wird ermächtigt, durch Anordnung das Nähere zu bestimmen.**   1. **…** 2. **…** 3. **über Voraussetzungen, Art, Umfang und Verfahren der Einstiegsqualifizierung.** | | |