

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

5.	Angaben zur Organisation des Trägers (entfällt bei Körperschaften des öffentlichen Rechts)	
5.1	Ist die Einrichtung einer Dachorganisation angeschlossen	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
5.2	Wenn ja, bitte benennen: _____ 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 <u>im Einsatzbereich</u>:	
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"/>
6.1.3	Wenn ja, sind alle Stellen besetzt?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
6.1.4	Sind ehrenamtliche Mitarbeiter im Einsatz?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
6.1.5	Wenn ja , wie ist der Umfang der ehrenamtlichen Tätigkeit? _____	
6.1.6	Wie ist die Anleitung/ Betreuung/ Qualifizierung der AGH-Kräfte geregelt bzw. wem obliegt sie? _____	
6.1.7	Sind die Anleiter/ Betreuer bzw. das Lehrpersonal ausreichend qualifiziert (z.B. berufliche und persönliche Qualifikation, erfolgreich abgeschlossene Berufsausbildung, AdA,...)?	ja <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
6.2	Sachliche technische Ausstattung	
6.2.1	Bitte stellen Sie die sachliche u. technische Ausstattung, die für die Maßnahme zur Verfügung steht dar: Die Ausstattung entspricht den gesetzlichen Anforderungen einschließlich Betriebsstättenverordnung und wird von der Berufsgenossenschaft regelmäßig überprüft.	
6.3	Räumliche Ausstattung	
6.3.1	Bitte stellen Sie die räumliche Ausstattung, die für die Maßnahme zur Verfügung steht dar (z.B. Arbeitsräume, Gruppenräume, Besprechungsräume, Sozialräume, sanitäre Einrichtungen): Es sind ausreichend sanitäre Einrichtungen, Sozialräume und Arbeitsräume vorhanden. Die räumliche Ausstattung entspricht der Betriebsstättenverordnung.	
7.	Für den Maßnahmeträger/ die Einsatzstelle:	
	Stempel	
	_____ , den _____	_____
	(Ort)	(Datum) (Unterschrift)
	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"/> | |