**Vordruck F.3.2.1**

|  |
| --- |
| Jobcenter:    *(Bitte tragen Sie hier den vollständigen Namen des Jobcenters ein;*  *z.B. Jobcenter Nürnberg)* |
|
|

****

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unterlagen zur Auszahlung des Eingliederungshonorars** | | | | | |
| **Maßnahmedaten** | | | |  | |
| Auftragnehmer: | | | |  | |
| Maßnahme – Nr. nach COSACH: | | | |  | |
| **Teilnehmerdaten** | | | |  | |
| Name, Vorname: | | | |  | |
| Kunden – Nr.: | | | |  | |
| Tätigkeit: | | | |  | |
|  | | | |  | |
| **Voraussetzung für die Auszahlung eines Eingliederungshonorars bei Selbständigkeit:**  Durch Optimierung der bestehenden Selbständigkeit, wird die Hilfebedürftigkeit der Bedarfsgemeinschaft für mindestens 6 Monate ununterbrochen beendet.  Der Teilnehmer konnte durch die Teilnahme an: 701-18-45ind-10105 seine Selbständigkeit optimieren und dadurch seine Hilfebedürftigkeit für 6 Monate ununterbrochen beenden. | | | |
|  | Ich bitte um Auszahlung (lt. VU 701-18-B45ind-10105; C-Teil §26 Abs.14) | | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  | | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |

Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

Hinweis: Entsteht dem Bedarfsträger durch falsche Angaben ein finanzieller Schaden, handelt es sich dabei um eine strafbare Handlung im Sinne des § 263 StGB (Betrug), die zur Anzeige gebracht wird.

|  |
| --- |
| (Datum, Unterschrift des Auftragnehmers) |

**Vom Jobcenter auszufüllen**

**Prüfung der Zahlungsvoraussetzungen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Der Antrag auf Auszahlung des **Eingliederungshonorars** wurde fristgerecht gestellt? | ja | nein |  |
| 1. Es handelt sich um eine Optimierung der Selbständigkeit und dadurch konnte seine Hilfebedürftigkeit um 6 Monate ununterbrochen beendet werden. | ja | nein |
| 1. Die Optimierung der Selbständigkeit erfolgte innerhalb der individuellen Zuweisungsdauer des Teilnehmers? | ja | nein |
| 1. Die Hilfebedürftigkeit wurde mindestens. 6 Monate unterbrochen? | ja | nein |
| 1. Die Zahlungsvoraussetzungen für das Eingliederungshonorar liegt vor und wurde in COSACH dokumentiert? | ja | nein |  |

|  |
| --- |
| (Datum, Unterschrift - Jobcenter) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eingliederungsbestätigung**  **(nach 6-monatiger Beendigung der Hilfebedürftigkeit)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ich bestätige, dass ich | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Frau | | | | Herr | | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | geb. am | | |  | | | | | | | wohnhaft | |  | | | | | |  |
|  |  | durch Optimierung der Selbständigkeit im Rahmen der Maßnahme 701-18-45ind-10105 die Hilfebedürftigkeit der Bedarfsgemeinschaft für mindestens 6 Monate ununterbrochen beendet habe. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | Name/Anschrift des Teilnehmers | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |  |  |  | | |
| **Hinweis:** Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben. Entsteht der Agentur für Arbeit/dem Jobcenter durch falsche Angaben ein finanzieller Schaden, handelt es sich dabei um eine strafbare Handlung im Sinne des § 263 StGB (Betrug), die zur Anzeige gebracht wird | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Der selbständige Teilnehmer verweigert die schriftliche **Eingliederungs**bestätigung. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | |  | | | |  | |  | | | | | |
| Ort | | | | | |  | | Datum | | | |  | | Unterschrift des Teilnehmers | | | | | |