

Erklärung des Auftragnehmers zu Vergabemaßnahmen¹ über die Durchführung in alternativer Form (z.B. e-Learning) oder in unveränderter/ unbeeinträchtigter Form

Bitte vollständig per E-Mail an den für Sie zuständigen Bedarfsträger (AA, gE) übersenden.

Abschnitt I: Angaben des Auftragnehmers/Trägers

Name:	
Rechtsform:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	
Ansprechpartner/-in:	
Alle Bedarfsträger laut Losblatt	
Maßnahmebezeichnung	
COSACH Maßnahmenummer	
Sofern eine Ko-Finanzierung vorliegt, bitte Ko-Finanzierer benennen.	
Vergabe-Nummer²	
Los-Nummer	
lfd. Nr. im Los	

¹ Vergabemaßnahmen: alle durch das Regionale Einkaufszentrum bzw. eine gemeinsame Einrichtung (Jobcenter) ausgeschrieben Maßnahmen

² Bitte tragen Sie hier ausschließlich die Vergabemaßnahmen ein, die Sie in alternativer Form (z.B. E-Learning) durchführen.

Abschnitt II: Rahmenbedingungen

1. Von **alternativen Durchführungsformen** sind folgende Maßnahmen ausgeschlossen:
 - Arbeitsgelegenheiten nach § 16d SGB II
 - Maßnahmen, bei denen Kofinanzierungserfordernis vorliegt und eine Zustimmung des anderen Leistungsträgers zur Durchführung als alternative Lernform nicht vorliegt.
 - Praktika nach § 16i Absatz 5 SGB II
 - Behinderungsbedingt erforderliche Grundausbildung (BeG)
2. Inhaltliche Rahmenbedingungen für die Maßnahmen in **alternativer Durchführungsform**
Die Leistungserbringung als alternative Durchführungsform muss
 - zielgruppengerecht und
 - datenschutzkonform sein
 - sowie den Maßnahmeinhalt im Wesentlichen abdecken und
 - die Erreichung des Maßnahmeziels gewährleisten.
3. Inhaltliche Rahmenbedingungen für die Durchführung von Maßnahmen in **unveränderter/unbeeinträchtigt Form**
 - Die Leistung muss unverändert erbracht werden.
 - Die Erbringung der Leistung muss vereinbarungsgemäß erfolgen.

Abschnitt III:

Eigenerklärungen für die Einhaltung der vorgenannten Rahmenbedingungen (Abschnitt II Nr. 2) zur alternativen Durchführung von Maßnahmen (nur bei alternativer Durchführung abzugeben):

Der Auftragnehmer/Träger erklärt zu folgenden **bei der Durchführung einzuhaltenden Rahmenbedingungen**:

1. Beachtung der von der Umstellung auf alternative Durchführung ausgeschlossenen Maßnahmen:

Ich versichere, dass ich keine der Maßnahmen, die gem. Abschnitt II Nr.1 grundsätzlich von der alternativen Durchführung ausgenommen sind, als Maßnahme mit alternativer Durchführung anbiete. Ich bestätige, dass sich die Maßnahmekosten durch die alternative Durchführung nicht verändern und die Weiterführung der Maßnahme in der ursprünglich vereinbarten Form erfolgt, sobald dies wieder erlaubt ist.

2. Beachtung der Rahmenbedingungen für Maßnahmen in alternativen Durchführung

Ich versichere,

- die Vorgaben der DSGVO einzuhalten.
- dass ich die Einwilligungserklärung der Teilnehmenden spätestens unverzüglich nach Umstellung auf alternative Durchführung einhole bzw. eingeholt habe.
- dass die Leistungserbringung als alternative Durchführungsform zielgruppengerecht und datenschutzkonform ist sowie den Maßnahmeinhalt im Wesentlichen abdeckt und die Erreichung des Maßnahmeziels gewährleistet.
- dass ich jede Änderung der oben genannten Erklärungsinhalte unverzüglich anzeige.

Mir ist bekannt, dass durch die alternative Durchführung die Maßnahmedauer fortläuft und die Wiederaufnahme der regulären Durchführung grundsätzlich nicht zu einer Verlängerung der Maßnahme führt.

Ort, Datum

Vor- und Nachname des Erklärenden in Druckbuchstaben³

³ Eine Unterschrift oder elektronische Signatur ist nicht erforderlich.

Kurzbeschreibung der Maßnahmeumsetzung in alternativer Durchführung (Umsetzungskonzept)⁴

Seit wann wird die Maßnahme alternativ durchgeführt?

Wie wird die Maßnahme umgesetzt? Beschreiben Sie insbesondere das eingesetzte Medium, den Hersteller und sonstige technische Spezifika. Wie erfolgt die Betreuung und wie dokumentieren Sie die Anwesenheit der Teilnehmenden?

Erläutern Sie die Eignung der alternativen Durchführungsform bezüglich der konkreten Zielgruppe der Maßnahme.

Skizzieren Sie die Abdeckung des Maßnahmeinhalts und den Beitrag zum Erreichen des Maßnahmeziels. Welches Lernmaterial und welche Lernmethoden nutzen Sie?

⁴ Diese Anlage dient dazu, die Maßnahmeumsetzung nachvollziehbar zu beschreiben.



Wie gewährleisten Sie die Datenschutzkonformität nach oben genannten Grundsätzen?

Sonstiges

Ergänzungen (Bitte nutzen, sofern die Textfelder oben für Ihre Erläuterungen nicht ausreichen)

Ort, Datum

Vor- und Nachname des Erklärenden in Druckbuchstaben⁵

⁵ Eine Unterschrift oder elektronische Signatur ist nicht erforderlich.