

Interner Bearbeitungsvermerk

Eingegangen am:

Vorlage-Nr.:

Operativer Service Sachsen-Anhalt

Team 043 – Kostenzustimmung

Sachsen-Anhalt.043-OS@arbeitsagentur.de**Kostenvorlage bei der Bundesagentur für Arbeit**

Rechtsgrundlage: § 179 Abs. 2 SGB III i.V.m. § 3 Abs. 6 AZAV

Allgemeine Hinweise

Der Kostenvorlagebogen ist vollständig ausgefüllt mit allen relevanten Anlagen an das Postfach Sachsen-Anhalt.043-OS@arbeitsagentur.de zu übersenden. Die ergänzenden Ausfüllhinweise sind zu beachten.

A. Fachkundige Stelle

1	Name	
2	Ansprechpartner/in	
3	Telefonnummer	
4	E-Mail-Adresse	

B. Maßnahme-/ Weiterbildungsträger

5	Trägername	
6	Straße, Hausnummer	
7	PLZ, Ort	

C. Allgemeine Angaben zur Maßnahme

8	Maßnahmeart	☐ Maßnahme nach § 81 SGB III (i.V.m. § 16 SGB II) ☐ Maßnahme nach § 82 SGB III ☐ Maßnahme nach § 45 SGB III – Nr. 1: Heranführung an den Ausbildungs- und Arbeitsmarkt sowie Feststellung, Verringerung oder Beseitigung von Vermittlungshemmnissen (i.V.m. § 16 SGB II) ☐ Maßnahme nach § 45 SGB III – Nr. 4: Heranführung an eine selbständige Tätigkeit (i.V.m. § 16 SGB II) ☐ Maßnahme nach § 45 SGB III – Nr. 5: Stabilisierung einer Beschäftigungsaufnahme (i.V.m. § 16 SGB II) ☐ Maßnahme nach § 16k SGB II
9	Titel der Maßnahme	
10	Bildungs-/ Maßnahmeziel	
11	Zielgruppe	



12	Angaben zur Maßnahme	☐ Einzelmaßnahme ☐ Gruppenmaßnahme
13	Durchführungsform der Maßnahme	☐ Präsenz ☐ digital ☐ hybrid (kombiniert)
14	Art der Zulassung	☐ Zulassung ☐ Änderungszulassung
15	Systematikposition lt. KldB	
16	B-DKS/ Schwellenwert	
17	Kostensatz	
18	Anzahl Maßnahme-/ Unterrichtsstunden/ Betreuungseinheiten	
19	Überschreitung des B-DKS	
20	Standorte	

D. Nachweis notwendiger überdurchschnittlicher technischer, organisatorischer oder personeller Aufwendungen

21	Anerkennung von Aufwendungen	☐ notwendiger überdurchschnittlicher Einsatz von Personal ☐ besondere räumliche Ausstattung ☐ besondere technische Ausstattung ☐ besondere inhaltliche Ausgestaltung ☐ barrierefreie Ausgestaltung der Maßnahme ☐ begründete geringere Teilnehmerzahl ☐ weitere besondere Aufwendungen
22	Notwendigkeit der Aufwendungen	Begründung: notwendiger überdurchschnittlicher Einsatz von Personal Begründung: besondere räumliche Ausstattung Begründung: besondere technische Ausstattung Begründung: besondere inhaltliche Ausgestaltung Begründung: barrierefreie Ausgestaltung der Maßnahme Begründung: begründete geringere Teilnehmerzahl Begründung: weitere besondere Aufwendungen



23	Nachweis der Aufwendungen	Anlage/n: notwendiger überdurchschnittlicher Einsatz von Personal Anlage/n: besondere räumliche Ausstattung Anlage/n: besondere technische Ausstattung Anlage/n: besondere inhaltliche Ausgestaltung Anlage/n: barrierefreie Ausgestaltung der Maßnahme Anlage/n: begründete geringere Teilnehmerzahl Anlage/n: weitere besondere Aufwendungen
----	---------------------------	--

E. Besonderes arbeitsmarktpolitisches Interesse

Das Maßnahmekonzept ist als Anlage beizufügen.

24	Optionale Angaben	
----	-------------------	--

F. Erklärung

Es wird bestätigt, dass die im Kostenvorlagebogen gemachten Angaben durch die unterzeichnende fachkundige Stelle gemacht wurden und vollständig sowie wahrheitsgemäß sind.

Ort, Datum

Unterschrift der fachkundigen Stelle