|  |  |
| --- | --- |
| Bildungsträger  |       |
| 1. Maßnahmedaten: |
| Bildungsziel/ Bezeichnung: |       |
| Unterrichtsarten (Vollzeit, Teilzeit, berufsbegleitend; Präsenzunterricht, Onlineseminar – synchron oder asynchron) | Geplante Teilnehmerzahl: |
|       |       |
| 2. Maßnahme aus dem Fachbereich 1 oder 4 und Zuordnung zum Bildung- bzw. Maßnahmenziel |
| [ ]  Fachbereich 4, Maßnahmen zur Förderung der beruflichen Weiterbildung.Systematikposition (§ 81) nach KldB 2010 | [ ]  Fachbereich 1, Maßnahmen zur Aktivierung und beruflichen Eingliederung, Maßnahmeziel (§ 45): |
| [ ]   | Heranführung an den Ausbildungs- und Arbeitsmarkt sowie Feststellung, Verringerung oder Beseitigung von Vermittlungshemmnissen |
| [ ]  | Mit Maßnahmeteilen bei einem AG bis zu 6 Wochen |
| [ ]  | Mit Maßnahmeteilen bei einem AG über 6 bis zu 12 Wochen (nur SGB II) |
|       | [ ]  | Heranführung an eine selbstständige Tätigkeit |
| [ ]  | Stabilisierung einer Beschäftigungsaufnahme  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| B-DKS: | Beantragter Kostensatz/UE: | Lehrgangskosten pro Teilnehmer: | Überschreitung in % |
|       |       |       |       |
| 3. Besondere technische, personelle und/oder organisatorische Aufwendungen. Aus welchem Grund ist die Kostenüberschreitung maßgeblich notwendig? |
| [ ]   | 1. einen notwendigen überdurchschnittlichen Einsatz von Personal |
| [ ]   | 2. eine besondere räumliche Ausstattung |
| [ ]   | 3. eine besondere technische Ausstattung  |
| [ ]   | 4. eine besondere inhaltliche Ausgestaltung |
| [ ]   | 5. barrierefreie Ausgestaltung der Maßnahme  |
| [ ]   | 6. begründete geringere Teilnehmerzahl  |

|  |
| --- |
| Erläuterung und Begründungen zur Notwendigkeit der besonderen Aufwendungen: Bitte schreiben sie eine ausführliche Begründung, die in Bezug zur Kalkulation und dem Konzept usw., die die besondere Ausgestaltung der Maßnahme belegt. Bitte legen Sie (wenn möglich) entsprechende Nachweise bei. |
|       |
| Es wird hierzu auf folgenden Nachweis verwiesen:  |        |
| 4. Sonstiges  |
|       |