

Jobcenter Prignitz Wittenberge
Laborstr. 1
19322 Wittenberge

Vermerke des Jobcenters

Name: _____

Kdnr.: _____

OrgZ.: _____

Eingangsvermerk

Nz.

Erhebungsbogen für eine Maßnahme bei einem Arbeitgeber (ohne Förderzusicherung)

Betrieb

Name: _____

Straße, Nr.: _____

Telefon/ Telefax: _____

PLZ, Ort: _____

Kunden-Nr.: _____

Maßnahme-/ bzw. Tätigkeitsbeschreibung

Geplanter Beginn: _____

Geplantes Ende: _____

Zuständige Fachkraft für die Betreuung, Beaufsichtigung und Anleitung des Teilnehmers:

Name: _____

Vorname: _____

Funktion: _____

Telefon / Fax: _____

Erklärung des Betriebs:

Bei Bewilligung der Maßnahme werden die maßgeblichen arbeitsrechtlichen Bestimmungen einschließlich des Unfallversicherungsschutzes eingehalten.

Die Tätigkeit orientiert sich an den Anforderungen und Ausführungsformen des Berufs, der als Gegenstand der Maßnahme vorgesehen ist. Die Maßnahme wird nicht genutzt, um urlaubs- oder krankheitsbedingte Ausfälle u.ä. auszugleichen und die / den Teilnehmenden allein zur Arbeitsleistung ohne Betreuung einzusetzen.

Der teilnehmerbezogene Bericht wird nach Abschluss der Maßnahme auf dem Postweg an das zuständige Jobcenter geschickt oder der / dem Teilnehmenden selbst ausgehändigt.

Hinweis des Jobcenters:

Das Jobcenter übernimmt für Vermögens-, Sach- und Personenschäden keine Haftung.

_____ Datum

_____ Unterschrift

_____ Firmenstempel