

Jobcenter Landkreis Lüneburg, Volgershall 1, 21339 Lüneburg

A251A04395

Soetebeer Metallbau GmbH
Dorfstr. 34
21365 Adendorf

Soetebeer

27. April 2019

Eingegangen

Ihr Zeichen:

Ihre Nachricht:

Mein Zeichen: 523.h-A251A04395

Kundennummer: A251A04395

(Bei jeder Antwort bitte angeben)

Name: Frau Willenbrock

Durchwahl: 04131 6037 0

Telefax: 04131 6037 120

E-Mail: Jobcenter-LK-Lueneburg@jobcenter-ge.de

Datum: 25. April 2019

Bewilligung einer Maßnahme zur Aktivierung und beruflichen Eingliederung bei einem Arbeitgeber

Sehr geehrte Damen und Herren,

Frau Shkrobot wurde die Teilnahme an folgender Maßnahme in Ihrem Unternehmen bewilligt:

Beginn der Maßnahme	01.05.2019
Ende der Maßnahme	23.07.2019 <i>nur 12 Wochen möglich</i>
zeitlicher Umfang	Vollzeit
Ziel der Maßnahme	Heranführung an den Ausbildungs- und Arbeitsmarkt
Inhalte der Maßnahme	Eigungsfeststellung/ Vorbereitung auf die Ausbildung

Frau Shkrobot ist zur aktiven Teilnahme an der Maßnahme verpflichtet.

Bitte benennen Sie ihr einen Ansprechpartner, der für ihre Beaufsichtigung, Betreuung und Anleitung verantwortlich ist.

Während der Durchführung der Maßnahme sind durch Sie die arbeitsrechtlichen Bestimmungen einzuhalten.

Nach Auskunft der Deutschen gesetzlichen Unfallversicherung (DGUV) stehen Maßnahmen bei einem Arbeitgeber unter dem Schutz der gesetzlichen Unfallversicherung. Bitte setzen Sie sich zur Klärung einer eventuellen Beitragspflicht mit Ihrem Unfallversicherungsträger in Verbindung.

Eine Meldung an diesen ist nur nach einem Unfall erforderlich, der eine Arbeitsunfähigkeit von mehr als drei Arbeitstagen oder den Tod des Versicherten (hier Maßnahmeteilnehmer) zur Folge hat.

- 2 -

Postanschrift
Jobcenter Landkreis Lüneburg
Volgershall 1
21339 Lüneburg

Besucheradresse
Volgershall 1
21339 Lüneburg

Bankverbindung
BA-Service-Haus
Bundesbank
BIC: MARKDEF1760
IBAN: DE50760000000076001617

Internet: www.jobcenter-lueneburg.de

Öffnungszeiten
Mo: 08:00 - 15:30 Uhr
Di, Mi: 08:00 - 12:00 Uhr
Do: 08:00 - 12:00 Uhr
und 14:00 - 18:00 Uhr
Fr: 08:00 - 12:00 Uhr

Fehltag sowie eine vorzeitige Beendigung der Maßnahme sind dem Jobcenter auf dem beigefügten Berichtsbogen mitzuteilen. Dieser ist dem Jobcenter spätestens zum Ende der Maßnahme vollständig ausgefüllt zu übermitteln (§ 61 Absatz 1 und Absatz 2 Satz 2 SGB II).

Für Vermögens-, Sach- und Personenschäden übernimmt das Jobcenter keine Haftung.

Für die Durchführung der Maßnahme danke ich Ihnen.

Mit freundlichen Grüßen
im Auftrag

Willenbrock

Anlage
Berichtsbogen

MAG Erhebungsbogen	 jobcenter Landkreis Lüneburg	 2
------------------------------	--	--

Jobcenter Landkreis Lüneburg
Volgershall 1
21339 Lüneburg

Vermerke des Jobcenters	
Name:	Shkrobot, Iryna
Kdnr.:	251D132427
OrgZ.:	523.h
Eingangsvermerk	Nz.

Erhebungsbogen für eine Maßnahme bei einem Arbeitgeber (ohne Förderzusicherung)

Betrieb	
Name:	<u>Soetebeer Metallbau GmbH</u>
Straße, Nr.:	<u>Dorfstr. 34</u>
PLZ, Ort:	<u>21365 Adendorf</u>
Telefon/ Telefax:	<u>Kunden-Nr.: A251A04395</u>

Maßnahme-/ bzw. Tätigkeitsbeschreibung

Geplanter Beginn: <u>01.05.2019</u>	Geplantes Ende: <u>23.07.2019</u>
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
----------------	-----------------------	------------------------

☐ stets anwesend oder

☐ Tag(e) entschuldigter Abwesenheit (ggf. Zeitraum):

☐ Tag(e) unentschuldigter Abwesenheit am (ggf. Zeitraum):

vorzeitiges Ende der Maßnahme:

☐ nein

☐ ja, letzter Teilnahmetag: _____

Begründung: _____

Beurteilung des Teilnehmerverhaltens und der Leistung

Kenntnisse und Fertigkeiten:

Persönliche Eigenschaften (Motivation, Ausdauer, Disziplin, Einsatzbereitschaft, Flexibilität u.a.)

Herr/Frau Shkrobot wird in Anschluss an die Maßnahme zum _____ in ein Beschäftigungsverhältnis übernommen. ☐ ja ☐ nein

Wenn nein: Erläutern Sie bitte die Gründe für die Nichteinstellung: _____

Hinweis:

Bitte versenden Sie den teilnehmerbezogenen Bericht ausschließlich über den Postweg an das zuständige Jobcenter.

Datum

Unterschrift

Firmenstempel