



Anlage zum Antrag des Antragstellers _____
auf Durchführung von externen Flüchtlingsintegrationsmaßnahmen vom _____ - lfd. Nr. _____,
des Trägers _____

Angaben zur externen FIM:

Die Arbeitsangelegenheiten werden durchgeführt im Einsatzort:

1 Ziel und Zweck der Maßnahme/Kurzbeschreibung

(für ggf. weitere notwendige Erläuterungen fügen Sie bitte eine Anlage bei)

2 Angaben zu den vorgesehenen Arbeiten

Die oben aufgeführten Arbeiten würden ohne Förderung nicht, nicht in diesem Umfang oder nicht zu diesem Zeitpunkt verrichtet werden.

trifft zu trifft nicht zu

Begründung:

(für ggf. weitere notwendige Erläuterungen fügen Sie bitte eine Anlage bei)

Es besteht keine rechtliche Verpflichtung, die oben aufgeführten Arbeiten durchzuführen.

trifft zu trifft nicht zu

Begründung:

(für ggf. weitere notwendige Erläuterungen fügen Sie bitte eine Anlage bei)

3 Maßnahmeplätze

Anzahl der bereit gestellten Maßnahmeplätze _____

4 Zeitlicher Umfang

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt bis zu _____ Stunden.

Stellungnahme der Personalvertretung zur Zusätzlichkeit der externen Flüchtlingsintegrationsmaßnahme (FIM)

Die oben aufgeführten Arbeiten würden ohne Förderung nicht, nicht in diesem Umfang oder nicht zu diesem Zeitpunkt verrichtet werden.

trifft zu trifft nicht zu

Ggf. ergänzende Begründung:

Es besteht keine rechtliche Verpflichtung, die oben aufgeführten Arbeiten durchzuführen.

trifft zu trifft nicht zu

Ggf. ergänzende Begründung:

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Personal-/Betriebsrates) *

*** Sofern kein Personal- oder Betriebsrat existiert:**

Es wird bestätigt, dass beim Maßnahmeträger kein Personal- oder Betriebsrat existiert.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Maßnahmeträgers)