

Vereinbarung zur Teilnahme an einer Maßnahme zur Arbeitsgelegenheit

Das Landratsamt Neu-Ulm, Fachbereich Soziale Leistungen, Albrecht-Berblinger-Str. 6, 89231 Neu-Ulm
und

schließen folgende
Vereinbarung:

wird die Teilnahme an folgender **Maßnahme nach § 5 AsylbLG** angeboten:

Angaben zum Maßnahmeträger:

Kurzbezeichnung der Maßnahme:

Arbeitsgelegenheit an einem Träger gem.

Träger der Maßnahme:

| |
|--|
| |
|--|

Angaben zur Einsatzstelle:

| | |
|-----------------------------|--|
| Einsatzstelle ▶ | |
| Bezeichnung der Tätigkeit ▶ | |
| Tätigkeitsbeschreibung ▶ | |

Angaben zum Teilnahmezeitraum:

| | |
|---------------------------------|---------------------------------|
| Dauer der Tätigkeit vom (Datum) | Dauer der Tätigkeit bis (Datum) |
|---------------------------------|---------------------------------|

Angaben zu Lage und Verteilung der Arbeitszeit:

| | | |
|---------------------------|-------------|-------------|
| Zeitlicher Umfang ▶ | | |
| Regelmäßige Arbeitszeit ▶ | von (Datum) | bis (Datum) |
| Regelmäßige Arbeitstage ▶ | | |

Angaben zur Mehraufwandsentschädigung:

| | | |
|--|-------------------------------------|--|
| Mehraufwandsentschädigung: 0,80 €/Stunde | Individuelle Erhöhung Mehraufwand ▶ | |
|--|-------------------------------------|--|

Hinweis: Die Mehraufwandsentschädigung ist kein Arbeitsentgelt. Sie wird nur für tatsächliche Teilnahmezeiten während der Maßnahme gezahlt.

Angaben zum Ansprechpartner Maßnahmeträger:

| | | |
|-------------------|--|---------------|
| Ansprechpartner ▶ | | Telefonnummer |
| Anschrift ▶ | | |

Herr _____ wird ab dem _____ nach **vorheriger** Vereinbarung mit dem
Maßnahmeträger die Maßnahme aufnehmen und regelmäßig daran teilnehmen. Sollte es aus wichtigen Gründen
(z.B. Krankheit) nicht möglich sein, die Arbeitsgelegenheit aufzunehmen oder auszuführen, muss der
Maßnahmeträger umgehend informiert werden.