



Landeshauptstadt München  
Referat für Arbeit und Wirtschaft  
Fachbereich III  
Programm „Dritter Arbeitsmarkt“  
Herzog-Wilhelm-Straße 15  
80331 München

**MBQ - Programm Dritter Arbeitsmarkt:  
Antrag auf Förderung einer „Soziale Hilfe-Stelle“**

**1. Angaben zum Träger**

Träger:	
Einrichtung:	
Projekt:	
Anschrift:	
Kontaktperson:	
Telefon:	Telefax:
E-Mail:	
Bankverbindung:	IBAN: BIC: Geldinstitut:
<p>der Antragsteller ist Projektträger im Rahmen des MBQ</p> <p>Erfahrungen des Antragstellers mit der Integration von Langzeitarbeitslosen in Maßnahmen sind vorhanden. <i>(Hinweis. Hierzu sind nach Aufforderung ggf. entsprechende Referenzen vorzulegen)</i></p> <p>In der Einrichtung / dem Projekt ist pädagogische Betreuungskapazität vorhanden.</p>	

## 2. Angaben zum Teilnahmeverhältnis und Maßnahmeninhalt

*(Hinweis: Die Förderung eines Arbeitsverhältnisses ist hier nicht möglich.)*

Mit dieser Antragstellung wird die Förderung der Teilnahme an einer sozialen und beruflichen Stabilisierungsmaßnahme beantragt.

Die Förderung wird beantragt für die Teilnahme von

*(Hinweis: die Vereinbarung darf noch nicht geschlossen sein.)*

Frau

Herrn

*(Hinweis: die grau hinterlegten Angaben sind erst nach Aufforderung durch das RAW vorzunehmen; vorab hat der Antragsteller das Einverständnis zur Weitergabe der folgenden personenbezogenen Daten einzuholen.)*

Name:

Geburtsdatum:

Vorname:

Kundennummer  
beim Jobcenter  
München:

Adresse *(Hinweis: Antragstellung nur möglich für Personen mit Hauptwohnsitz in München)*

PLZ:

Ort:

Straße:

Hausnummer:

München

zum / ab dem

für die Dauer von

bis

*(Hinweis: die maximale Förderdauer kann 3 Jahre betragen; Verlängerung kann beantragt werden.)*

an folgender Maßnahme:

*(Hinweis: hier ist die Maßnahme zu beschreiben) max. 2000 Zeichen*

Ein personenbezogener Förderplan wird erstellt werden.

Die Maßnahme liegt im besonderen kommunalen Interesse

Erläuterung: (max. 1000 Zeichen)

### 3. Angaben zum beantragten Förderumfang

(Hinweis: die vereinbarte Anwesenheitszeit hat zwischen 10 Stunden pro Woche und unter 15 Stunden pro Woche zu liegen.)

die wöchentliche Anwesenheitszeit liegt bei mindestens 10 Stunden

die wöchentliche Anwesenheitszeit liegt unter 15 Stunden

Zur Kostenerstattung werden folgende Positionen beantragt:

(Hinweis: die Kostenerstattung erfolgt nach dem Erstattungsprinzip, d.h. die Kosten sind vom Antragsteller vorzufinanzieren.)

eine Mantelkostenpauschale i.H.v. 200 Euro pro Monat

eine Anwesenheitspauschale von 2 Euro pro Stunde

die Erstattung der Kosten einer IsarCardS, bzw. IsarCard9Uhr (MVV-Innenraum)

### 4. Zielgruppendaten

Zur Programmdurchführung (z.B. Auswahl der in Frage kommenden Zielgruppen unter Beachtung der vom Stadtrat vorgegebener Zielgruppenquoten), zur Programmbetreuung und Weiterentwicklung, aber auch zur Ergebnismessung ist es notwendig, dem RAW entsprechende Daten zur Verfügung zu stellen. Die Nutzung dieses Programms ist für die Zielgruppen rein freiwilliger Art. Eine Teilnahme setzt allerdings die Zustimmung zur Datenerhebung und Datenweitergabe durch den antragstellenden Arbeitgeber voraus. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden; mit dem Widerruf endet dann gleichzeitig die Förderung durch das RAW.

Der Antragsteller hat vorab das Einverständnis zur Weitergabe der folgenden personenbezogenen Daten einzuholen:

#### 4.1 Geschlecht

weiblich

männlich

#### 4.2 Alter in Jahren

25 - 34

35 - 54

55 – 64

#### 4.3 Berufsabschluss

nein

ja

#### 4.4 Mitglied einer Bedarfsgemeinschaft (BG)

nein

ja, Größe der BG:	Personen, darunter	Personen unter 18 Jahren
<b>4.5 Alleinerziehend</b>		
nein	ja	
<b>4.6 Migrationshintergrund</b>		
nein	ja	
<b>4.7 Dauer des Leistungsbezugs im SGB II</b>		
länger als 21 Monate	in den letzten 24 Monaten	21 Monate
<b>4.8 Dauer der Teilnahme an einer AGH nach § 16d SGB II innerhalb der letzten 5 Jahre</b>		
Dauer in Monaten:		
<b>4.9 Auslaufender Lohnkostenzuschuss</b>		
nach § 16e SGB II		
<b>4.10 Höhe des monatlichen SGB II -Leistungsbezugs</b>		
bei Alleinstehenden		Euro
bei Bedarfsgemeinschaften		Euro

## 5. Hinweise zum Verfahren

Bitte laden Sie das Formular herunter und speichern es ab. Füllen Sie dieses Formular (bis auf die unter Punkt 2 markierten personenbezogenen Daten) aus und senden Sie dieses per Mail an:

[3.arbeitsmarkt.raw@muenchen.de](mailto:3.arbeitsmarkt.raw@muenchen.de)

In diesem ersten Schritt ist der Antrag noch nicht zu unterschreiben und auch nicht in Papierform einzureichen.

Nach erfolgter positiver Prüfung werden Sie dann vom RAW aufgefordert werden, den Antrag zu komplettieren und in Schriftform -ggf. zusammen mit weiteren angeforderten Unterlagen- unterschrieben einzureichen an:

Landeshauptstadt München  
Referat für Arbeit und Wirtschaft  
Fachbereich III  
Programm „Dritter Arbeitsmarkt“  
Herzog-Wilhelm-Straße 15  
80331 München

## 6. Unterschrift

München, den

Rechtsverbindliche Unterschrift(en)  
der / des Vertretungsberechtigten

Name(n) in Druckschrift / Funktion / Stempel