**Dieses Formblatt ist zu jeder Maßnahme, die den B-DKS überschreitet, auszufüllen. Gelbe Felder sind vom Bildungsträger und grüne Felder vom Maßnahmeprüfer/Auditor zu bearbeiten.**

|  |
| --- |
| 1. **Allgemeine Angaben**
 |
| **Bildungsträger:** |  |
| **Maßnahmetyp:** | [ ]  §45 Maßnahme  | [ ]  §81 Maßnahme | [ ]  § 16k Maßnahme |
| **Zuordnung (BKZ bzw. Zielsetzung):** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Maßnahmedaten**
 |
| **Maßnahmetitel** | **Titel:****Abschluss:** |
| **Inhaltliche Schwerpunkte:** |  |
| **Zielgruppe/ Zugangsvoraus-setzungen** | **Zielgruppe:** **Zugangsvoraussetzungen:**  |
| **Unterrichtsart:**  | [ ]  Vollzeit | [ ]  Teilzeit | [ ]  berufsbegleitend |
| **Geplante Teilnehmerzahl** |  |
| **Anzahl Unterrichtseinheiten:** | **Dauer Unterricht**(in Wochen) | **Anzahl Praktikumsstunden:** | **Dauer Praktikum**(in Wochen) |
|  |  |  |  |
| **Lehrgangskosten je Teilnehmer** | **B-DKS** | **Beantragter** **Kostensatz / Stunde** | **Überschreitung in %** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Besonderes arbeitsmarktpolitisches Interesse**
 |
| Wie hoch waren die bisher erzielte/n Eingliederungsquote/n dieser Maßnahme (EQ in %)? (Nachweise zu bisherigen Quoten sind einzureichen) |  |
| Wieviel Integrationen erwarten Sie für die Teilnehmer an dieser Maßnahme (IQ in %)? |  |
| **Erläuterungen / Begründungen zur erwarteten Integrationsquote:** |
|  |
| **Eingereichte Nachweise:** | **Nachvollziehbar und angemessen (Auditor)** |
| * xxxx
* xxxx
* xxxx
* xxxx
 | [ ]  ja[ ]  ja[ ]  ja[ ]  ja | [ ]  nein[ ]  nein[ ]  nein[ ]  nein |

|  |
| --- |
| 1. **Besondere technische, personelle und/oder organisatorische Aufwendungen**
 |
| **Aus welchem Grund ist die Kostenüberschreitung maßgeblich notwendig ?**  |
| [ ]  personelle Aufwendungen | [ ]  organisatorische Aufwendungen | [ ]  Innovation |
| [ ]  technische Aufwendungen | [ ]  Kleingruppe | [ ]  Sonstiges |
| **Begründungen zur Notwendigkeit von besonderen Aufwendungen:**(Hinweis: Alle Gründe für die Überschreitung sind hier aufzuführen. Ein alleiniger Verweis auf mit eingereichte Dokumente ist nicht möglich. Die Begründung und die Nachweise müssen zu jedem angegeben Grund vorliegen.) |
|  |
| **Eingereichte Nachweise:**(zu jedem angegeben Grund für die Überschreitung) | **Nachvollziehbar und angemessen (Auditor)** |
| * xxxx
* xxxx
* xxxx
* xxxx
* xxxx
 | [ ]  ja[ ]  ja[ ]  ja[ ]  ja[ ]  ja | [ ]  nein[ ]  nein[ ]  nein[ ]  nein[ ]  nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Aufbau der Kalkulation**
 | **Ausprägung** | **Bestätigung Auditor** |
| Kalkulatorischer Gewinn ≤ 10% (bezogen auf den B-DKS) | [ ]  ja | [ ]  nein | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Nur förderfähige Kosten enthalten (z. B. keine Fahrtkosten und Verpflegung der Teilnehmer, keine Kinderbetreuungskosten) | [ ]  ja | [ ]  nein | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Gruppengröße 12 Teilnehmer | [ ]  ja | [ ]  nein | [ ]  ja | [ ]  nein |
| wenn ‚nein’, Begründung vorliegend und schlüssig | [ ]  ja | [ ]  nein | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Vertriebs- und Verwaltungskosten ≤ 20% der Gesamtkosten (bezogen auf den B-DKS) | [ ]  ja | [ ]  nein | [ ]  ja | [ ]  nein |
| wenn ‚nein’, Begründung vorliegend und schlüssig | [ ]  ja | [ ]  nein | [ ]  ja | [ ]  nein |

|  |
| --- |
| 1. **Bewertung**
 |
|[ ]  Kosten sind nachvollziehbar, angemessen und entsprechen den Förderrichtlinien der BA (Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit) |
|[ ]  Kosten entsprechen nicht den Förderrichtlinien der BA (Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit, Angemessenheit) |

Datum, Unterschrift des Bewertenden