

**Angebot für Arbeitsgelegenheiten (AGH) gemäß § 16d SGB II  
 AGH – Maßnahmekonzeption 2025**

Neuantrag   
 Verlängerung  alte Maßnahme-Nr.:

Personenkreis:  Jugendliche (bis 25 Jahre)  
 (Bitte nur eine Gruppe ankreuzen):  über 25 Jahre

**1. Träger der Maßnahme (Name und Adresse):**

a) Name des Trägers:  
 b) Adresse:  
 c) Betriebsnummer:  
 d) Ansprechpartner:  
 e) Telefon:                      E-Mail Adresse:  
 f) Maßnahmeort (i.d.R. im Bezirk !):

**2. Kurzbezeichnung der Maßnahme (bitte auf max. 5 Worte begrenzen):**

**3. Beginn:**                      **Ende:**                      **Dauer:**                      **Monate**

**4. Anzahl der AGH-Teilnehmerplätze:**

wöchentl. Arbeitszeit:                      Stunden, in der Regel von                      bis                      Uhr

Verteilung der wöchentl. Arbeitszeit:  Mo  Di  Mi  Do  Fr  Sa  So

**5. Einsatzfeld/Statistikbereich der Maßnahme: (bitte nur eine Gruppe ankreuzen)**

1 Gesundheit/ Behinderten - u. Seniorenbetreuung   
 2 weitere soziale Dienste (u.a. Beratungsdienste)/  
 Infrastrukturverbesserung (u.a. Quartiersmanagement)   
 3 Kunst und Kultur/Sport   
 4 Kinderbetreuung und Jugendhilfe   
 insbes. in Kitas, Schulen und in Jugendeinrichtungen  
 5 Umweltschutz und Landschaftspflege/Denkmalpflege/-schutz   
 6 handwerkliche Dienste

**6. Zielgruppen:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Langzeitarbeitslose  | <input type="checkbox"/> Frauen                  |
| <input type="checkbox"/> gesundheitliche Einschränkungen  | <input type="checkbox"/> Jugendliche unter 25    |
| <input type="checkbox"/> Schwerbehinderte   | <input type="checkbox"/> ältere AN über 55 Jahre |
| <input type="checkbox"/> Personen mit überdurchschnittlich<br>gravierenden Vermittlungshemmnissen | <input type="checkbox"/> Migrant/innen           |

**7. Zielsetzung der Maßnahme:**

- 01: Heranführung an den Arbeitsmarkt – niederschwellig
- 03: Soziale Teilhabe, Erhalt der Beschäftigungsfähigkeit
- 05: Perspektive verändern

geplante Integrationsquote:

**8. Ziel und Zweck der auszuführenden Arbeiten (teilnehmerbezogen):**

**9. Ausführliche Beschreibung der auszuführenden Arbeiten (Tätigkeitsbeschreibung):**

**10. Begründung der Zusätzlichkeit der Arbeiten nach Art und Charakter / Abgrenzung zu den Pflichtaufgaben:**

**11. Begründung des öffentlichen Interesses an den Arbeiten:**

**12. Darlegung der Nichtbeeinträchtigung der Wirtschaft (Wettbewerbsneutralität):**

**13.** Verbesserung der arbeitsmarktlichen Aussichten (inhaltliche Ausgestaltung der Maßnahme zur individuellen beruflichen Weiterentwicklung der Teilnehmer/innen und Darstellung der Strategie zur anschließenden Integration in den allgemeinen Arbeitsmarkt).

- a) Wie werden durch die Maßnahme die Eingliederungsaussichten der Arbeitnehmer verbessert?
- b) Wie wird von Seiten des Trägers die Eingliederung in den 1. Arbeitsmarkt während der Maßnahme begleitet?
- c) Wie wird die Betreuung/Anleitung der Teilnehmer/Innen durch den Träger gewährleistet?

Anzahl des geplanten Betreuungspersonals

Qualifikationen des gepl. Betreuungspersonals (auch im Bezug auf die durchzuführenden Tätigkeiten im Rahmen der Maßnahme)

Art der geplanten Betreuung

Umfang der geplanten Betreuung (bei Standortmaßnahmen mindestens 50 %, in Werkstätten 100% der täglichen Maßnahmezeit)

- d) Ist für die Ausübung der aufgeführten Arbeiten ein besonderer Anleitungs-/Betreuungsbedarf für die vorgesehenen Teilnehmer/innen erforderlich?

ja  nein

Wenn ja, bitte erläutern:

**14.** Erforderliche Maßnahmekostenpauschale:

Es können nur die unmittelbar im Zusammenhang mit der Durchführung der AGH erforderlichen Personal- und Sachkosten, einschließlich der Kosten, die bei besonderem Anleitungsbedarf für das erforderliche Betreuungspersonal entstehen, übernommen werden.

Es werden grundsätzlich **maximal 390,00 € Maßnahmekosten** pro Teilnehmer und Monat gewährt; erhöhte Maßnahmekosten (Standortmaßnahme, besonderer Betreuungsbedarf etc.) sind ausführlich zu begründen.

Anzahl der AGH-Plätze:

Maßnahmekosten je Teilnehmer und Monat i.H.v. € für:

- Personal- und Verwaltungskosten
- Personalkosten für besonderen Anleitungsbedarf
- Unfall- und Haftpflichtversicherung
- Sachkosten (z.B. Arbeitsmittel)
- sonstiger Aufwand

\_\_\_\_\_  
(Datum, Stempel und Unterschrift des Trägers)

**Entscheidung des Jobcenters (→ e-Akte)**

Bewertung insgesamt:

A

B

C

Begründung:

mit Änderungen (Rücksprache mit Träger ist erfolgt).  
Folgende Änderungen mit Träger abgestimmt: (ggf. Rückseite nutzen)

1.

2.

3.

Zuständige(r) Maßnahmekoordinator/in, Team/Org.-Z., Datum: