Landkreis Oder-Spree

PRO Arbeit – kommunales Jobcenter Oder-Spree

Geschäftsbereich Regionaler Arbeitsmarkt

Breitscheidstraße 7

15848 Beeskow

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Maßnahme - Nr.: |       | Tag der Antragstellung: |       |
| Maßnahmebezeichnung: |       |

**Antrag auf Zuschussleistungen gemäß dem Gesetz über den Einsatz der Einrichtungen und sozialen Dienste zur Bekämpfung der Coronavirus SARS-CoV-2 Krise in Verbindung mit einem Sicherstellungsauftrag**

**(Sozialdienstleister-Einsatzgesetz – SodEG)**

Ich / Wir beantragen eine

[ ]  Zuschussleistung nach § 3 des Gesetzes über den Einsatz der Einrichtungen und sozialen Dienste zur Bekämpfung der Coronavirus SARS-CoV-2 Krise in Verbindung mit einem Sicherstellungsauftrag (Sozialdienstleister-Einsatzgesetz – SodEG), weil der Betrieb, die Ausübung, die Nutzung oder die Erreichbarkeit von Angeboten unserer sozialen Einrichtung aufgrund von Maßnahmen zur Bekämpfung übertragbarer Krankheiten nach dem Fünften Abschnitt des Infektionsschutzgesetzes unmittelbar oder mittelbar beeinträchtigt ist.

[ ]  **(Zwingend erforderlich!)** Die „Erklärung über Unterstützungsmöglichkeiten zur Bewältigung von Auswirkungen der Coronavirus-Krise gem. § 1 Absatz 1 SodEG“ liegt diesem Antrag bei.

**Weitere erforderliche Angaben:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Antragsteller** |  |  |
| **1.1. Sozialer Träger** |  |  |
|  |  |  |
| Trägerbezeichnung: |       |  |
|  |  |  |
| Geschäftsführer: |       |  |
|  |  |  |
| Straße, Nr.: |       |  |
|  |  |  |
| PLZ, Ort: |       |  |
|  |  |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Telefon/ Fax: |       |  |
|  |  |  |
| E-Mail: |       |  |
|  |  |  |
| Internet: |       |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **1.2. Ansprechpartner** (Regelmäßig zur Inanspruchnahme angebotener Leistungen erreichbar) |
|  |  |  |
| Ansprechpartner: |       |  |  |
|  |  |  |
| Telefon: |       |  |
|  |  |  |
| E-Mail: |        |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **1.3. Bankverbindung** |
|  |  |  |
| Kontoinhaber: |        | Kreditinstitut:       |  |
|  |   |  |
| IBAN: | DE                                    |  |
|  |  |  |
| BIC: |       |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Die Sicherstellung des Personaleinsatzes wird im Rahmen der Kurzarbeit (Leistungen nach den Regelungen über das Kurzarbeitergeld) abgedeckt: |  |
|  |  |  |  | [ ]  Ja [ ]  Nein |  |
| Wenn nicht, |  |  |  |  |
| Begründung: |       |
| **2. Erklärung** |
|  |  |  |  |  |
| **2.1** | Mir / Uns ist insbesondere bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben nicht nur zur Rückforderung von Leistungen, sondern auch zu einem Ordnungswidrigkeiten- oder Strafverfahren (Subventionsbetrug) führen können. |  |
|  |  |  |  |  |
| **2.2** | Ich / Wir verpflichte/n mich/uns, der PRO Arbeit – kommunales Jobcenter Oder-Spree jede Änderung gegenüber meinen/unseren Angaben im Antrag unverzüglich mitzuteilen. |  |
|  |  |  |  |  |
| **2.3** | Ich / Wir verpflichte/n mich/uns, |  |  |  |
|  | den nach § 1 Absatz 1 SodEG erklärten Unterstützungsmöglichkeiten zur Bewältigung von Auswirkungen der Coronavirus-Krise nachzukommen. |  |
|  |  |  |  |  |
| **2.4** | Das Informationsschreiben von der PRO Arbeit – kommunales Jobcenter Oder-Spree an die Träger arbeitsmarktpolitischer Maßnahmen vom 30.03.2020 habe/n ich/wir erhalten und von deren Inhalt Kenntnis genommen. |  |
|  |  |  |  |  |
| **2.5** | Ich / Wir versichere/n die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben. |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | (Ort, Datum) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | (Name des Unterzeichnenden; Unterschrift des Vertretungsberechtigten, Firmenstempel) |  |
|  |  |  |  |  |