|  |  |
| --- | --- |
| **Trägername:** | **Zertifizierungs-Nr.:** |

Anlage zum Antrag vom: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Angaben zur Infrastruktur und zur technischen Ausstattung - Standorte

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zentrale**  **Standort**  **temporärer Standort\*** | | Adresse | |  | | | |
| PLZ, Ort | |  | | | |
| **\* Zulassung ohne Vor-Ort-Begehung bis maximal zum nächsten Überwachungsaudit möglich.**  **Danach ist eine Begehung der Räumlichkeiten erforderlich.** | | | | | | | |
| Anzahl der Mitarbeitenden in AZAV (tatsächlich, inkl. Externe) | | | |  | | Effektiv eingesetzte Mitarbeitende in AZAV 1) (umgerechnet auf Vollzeit) |  |
| |  |  | | --- | --- | | **1) Berechnung effektiv eingesetzte Mitarbeiter in AZAV** | **Anzurechnen mit** | | Mitarbeitende (MA) ab 50 % Beschäftigungsgrad | Anteil der geleisteten Arbeitsstunden je Beschäftigten  Beispiel:  1 MA = 50 %; 1 MA = 70 %, 1 MA = 80 %; 1 MA = 100 %  Umrechnung in Vollzeit:  1 MA = 0,50; 1 MA = 0,70, 1 MA = 0,80  **Vollzeit Beschäftigte: 2,0** | | Externe Fachkräfte (Honorardozenten)\*/ Mitarbeitende, geringfügig Beschäftigte (z.B. 400 Euro Kräfte; 15 h Kräfte) | Jahresdurchschnitt der geleisteten Arbeitsstunden pro Dozent/in oder Mitarbeitenden  Beispiel:  1 Dozent/in = 25 %; 1 Dozent/in = 35 %, 1 Dozent/in = 30 %  Umrechnung in Vollzeit:  1 Dozent/in = 0,25; 1 Dozent/in = 0,35, 1 Dozent/in = 0,30  **Vollzeit Beschäftigte: 0,8 = 1,0 (aufgerundet)** | | Beschäftigte mit sehr einfachen Tätigkeiten (Hilfskräfte, angelernte Mitarbeitende für einfache Tätigkeiten) | Jahresdurchschnitt der geleisteten Arbeitsstunden  Beispiel:  1 MA = 25 %; 1 MA = 35 %, 1 MA = 30 %  Umrechnung in Vollzeit:  1 MA = 0,25; 1 MA = 0,35, 1 MA = 0,30  **Vollzeit Beschäftigte: 0,8 = 1,0 (aufgerundet)** | | Auszubildende (je nach Lehrjahr) \*  \* *keine Lehrgangsteilnehmer/innen*! | Jahresdurchschnitt unter Berücksichtigung des Beginns und des Endes der Ausbildung | | **Achtung:**  Behinderte Beschäftigte in WfbM nach § 219 SGB IX werden in der ISO mit 10 % eingerechnet. In der AZAV-Trägerzulassung werden sie jedoch bei der Berechnung des Auditaufwandes nicht berücksichtigt! | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | Es handelt sich um einen **NICHT SELBSTÄNDIGEN** Standort (keine eigenständige Unternehmensform) | | | | | | |
| Der Standort soll für folgende Fachbereiche zugelassen werden:  Der Standort ist für folgende Fachbereiche zugelassen:  FB 1 Maßnahmen der Aktivierung und berufliche Eingliederung nach § 45 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 bis 5 SGB III  FB 2 ausschließlich erfolgsbezogen vergütete Arbeitsvermittlung in versicherungspflichtige Beschäftigung nach § 45  Absatz 4 Satz 3 Nummer 2 SGB III  FB 3 Maßnahmen der Berufswahl und Berufsausbildung nach dem Dritten Abschnitt des Dritten Kapitels SGB III  FB 4 Maßnahmen der beruflichen Weiterbildung nach dem Vierten Abschnitt des Dritten Kapitels SGB III  FB 5 Transferleistungen nach den §§ 110 und 111 SGB III  FB 6 Maßnahmen zur Teilhabe behinderter Menschen am Arbeitsleben nach dem Siebten Abschnitt des Dritten  Kapitels SGB III | | | | | | | |
| Am Standort geplante/ durchgeführte Maßnahme(n) / Vergabemaßnahmen mit Titel und Zertifikatsnummer | | | | | | | |
| Der Standort der Einrichtung kann wie folgt mit öffentlichen Verkehrsmitteln erreicht werden (z.B. Bus-, Bahn-, Straßenbahnlinie): | | | | | | | |
| Art der Räumlichkeit | | | Größe (qm) | | Anzahl der  Plätze | Medien / Ausstattung | |
| Verwaltung | | |  | |  |  | |
| Dozentenräume | | |  | |  |  | |
| Beratungszimmer | | |  | |  |  | |
| Gemeinschaftseinricht. | | |  | |  |  | |
| Pausen-/Sozialraum | | |  | |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sanitäre Anlagen | Anzahl  Herrentoiletten/  Urinale | Anzahl  Damentoiletten | Bemerkungen |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Unterrichtsräume | Größe (qm) | Anzahl der  Schulungsplätze | Medien / Ausstattung |
| U-Räume bitte einzeln mit Nr., Name oder Identmerkmal aufführen und angeben | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Werkstätten |  |  |  |
| Hallen |  |  |  |
| Umkleideräume |  |  |  |
| Sonstiges |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Der Standort ist als öffentlich zugängliches Gebäude nach DIN 18040-1 barrierefrei:  ja nein

*Hiermit erklären wir, dass bei der Einrichtung des o.g. Standortes alle Vorgaben der AZAV hinsichtlich Größe, Ausstattung, Arbeitssicherheit, Gesundheitsschutz usw. eingehalten wurden. Darüber hinaus werden die Vorgaben der ArbeitsstättenVO in der jeweils gültigen Fassung in Verbindung mit den Arbeitsstättenrichtlinien in ihrer aktuellen Fassung und die Vorschriften der zuständigen Unfallversicherungen (Berufsgenossenschaften) einbezogen und die Einhaltung überprüft.*

|  |
| --- |
|  |

Ort, Datum, rechtsverbindliche Unterschrift