Erklärungen zur Maßnahmenzulassung

Angaben zum Träger			
Firma/ Name			
Straße			
PLZ Ort			
Angaben zum Vertreter (bzw. Antragsteller)			
Name, Vorname	,		
Geburtsdatum		Geburtsort	
Aufgabe/Funktion			

Erklärungen des Vertreters/Antragstellers

1) Erklärung zu anderen Zulassungen:
Ich versichere, dass uns bisher eine Zulassung für die beantragten Maßnahmen nach SGB III und AZAV weder verweigert noch entzogen worden ist.

☐ Ja ☐ Nein - die Einzelheiten sind in einem Anhang beschrieben

2) Erklärung zur Kostenkalkulation:
Ich versichere, dass die in der Kostenkalkulation aufgeführten Angaben vollständig und zutreffend sind.

☐ Ja - **objektive Nachweise** über die angegeben Kosten sind beigefügt
(Hinweis: obligatorisch sind Nachweise über teilnehmerbezogene Kosten, weitere Nachweise müssen auf Nachfrage dem Auditor eingereicht werden.)

☐ Nein – die Einzelheiten sind in einem Anhang beschrieben

3) Erklärung zum Maßnahmesteckbrief:
Ich versichere, dass die im Maßnahmesteckbrief gemachten Angaben, insb. zu den rechtlichen Rahmenbedingungen und Berechtigungen, vollständig und zutreffend sind.

☐ Ja ☐ Nein - die Einzelheiten sind in einem Anhang beschrieben

4) Erklärung zu den Berechtigungen:

Ich versichere, dass für alle beantragten Maßnahmen die erforderlichen Berechtigungen vorliegen.

☐ Ja ☐ Nein - die Einzelheiten sind in einem Anhang beschrieben

Erklärung zur Informationspflicht:
Ich versichere, dass ich TÜV NORD CERT unverzüglich informieren werde, falls

- ein Ereignis eintritt, das zu einer Verneinung einer der genannten Fragen führt.
- sich zulassungsrelevante Änderungen an Personal, Infrastruktur (Ressourcen), Berechtigungen, Organisation bzw. Maßnahme-Konzepten (z.B. Inhalte, Dauer, Kosten, etc.) ergeben.

Erklärung zur Kenntnisnahme:
Ich habe zur Kenntnis genommen, dass falsche Angaben bzw. unterlassene Informationen bei relevanten Änderungen zur Verweigerung bzw. zum Entzug der Zulassung führen können und ggf. strafrechtliche Folgen haben können.

Ort, Datum	Unterschrift
,	

per Mail senden