

Antrag zur Zulassung von Trägern nach AZAV



Kunden-Nr.: T-	
Antrag / Anfrage §178 SGB III / §2 AZAV Trägerzulassung	
	Auf eine Erstzulassung eines Trägers der aktiven Arbeitsförderung (Erst-Zulassung)
	Auf eine erneute Zulassung eines Trägers der aktiven Arbeitsförderung (Re-Zulassung)
	Auf die Übernahme einer bestehenden Zulassung eines Trägers der aktiven Arbeitsförderung

1. Allgemeine Angaben zum Unternehmen	
Firmenname	
Ansprechpartner	

2. Geltungsbereich der Zulassung nach AZAV (Fachbereich wählen)		
1	Maßnahmen nach §45: Maßnahmen zur <u>Aktivierung und beruflichen Eingliederung</u> nach § 45 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 bis 5 des SGB III	
2	<u>Arbeitsvermittlung</u> : ausschließlich erfolgsbezogen vergütete Arbeitsvermittlung in versicherungspflichtige Beschäftigung nach § 45 Absatz 4 Satz 3 Nummer 2 des SGB III	
3	Maßnahmen der <u>Berufswahl und Berufsausbildung</u> nach dem Dritten Abschnitt des Dritten Kapitels des SGB III	
4	<u>FbW</u> : Maßnahmen der beruflichen Weiterbildung nach dem Vierten Abschnitt des Dritten Kapitels des SGB III	
5	<u>Transfergesellschaft</u> : Transferleistungen nach den §§ 110 und 111 des SGB III	
6	Maßnahmen zur <u>Teilhabe behinderter Menschen</u> am Arbeitsleben nach dem Siebten Abschnitt des Dritten Kapitels des SGB III	

Bildungsbereiche in denen Maßnahmen durchgeführt werden. (bei Geltungsbereich 4)		
1	Gewerblich-technischer Bereich	
2	Kaufmännischer Bereich	
3	Unternehmensbezogene Dienstleistung	
4	Personenbezogene und soziale Dienstleistung	

3. Vorhandene Zertifizierungen			
Zertifizierung ist bereits vorhanden:		Welche Norm(en):	
Vorhandene Zertifikate bitte beifügen			

Antrag zur Zulassung von Trägern nach AZAV



4. Sonstiges		
Wurde die Zulassung bereits bei einer anderen FKS beantragt (Wenn ja, welche?)	Ja	Nein
Wurde der Antrag auf Trägerzulassung bereits von einer anderen FKS abgelehnt oder nicht bearbeitet?	Ja	Nein
Träger tätig regional in:	oder bundesweit	
Erklärung zur Trägerzulassung beigefügt (W7-F2)	Ja	Nein

Anmerkungen

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag per Email an info@3cert.de , per Fax an 02305/9475519 oder per Post an 3cert GmbH, Karlstraße 30, 44575 Castrop-Rauxel.	
Ort, Datum	Unterschrift und Stempel
Antragsprüfung durch Zertifizierungsstelle:	
Ort, Datum	Unterschrift