



**ESF-Förderprogramm
Förderung von Erwerbslosenberatungsstellen und Arbeitslosenzentren
Interessenbekundung für die Förderjahre 2016 – 2020**

Anlage 4: Fachliche Stellungnahme der Region

Projektträger	
Angebot	Erwerbslosenberatungsstelle
Durchführungsort/-e des Angebots	
Beantragte Fachkräfte	Leitungskraft mit Beratungstätigkeit Beratungsfachkraft

Zusammenfassende Stellungnahme der Region¹:		
Das vorgelegt Konzept		
A: entspricht in vollem Umfang den Fördervoraussetzungen	B: sollte auf Basis der unten genannten Empfehlungen weiter entwickelt werden	C: entspricht nicht von Fördervoraussetzungen und wird deshalb nicht empfohlen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begründung:		

Kriterien zur Stellungnahme:

	Das Kriterium ist:		
	Uneingeschränkt erfüllt	Eingeschränkt erfüllt	Nicht Erfüllt
1. Regionale Problemlage/Bedarfe			
1.1. Arbeitsmarktpolitische Situation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2. Demographische Struktur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3. Sozialstruktur (SGB II/III Empfänger/-innen, besonders benachteiligte Zielgruppen wie Flüchtlinge und Migranten, usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4. Räumliche Struktur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anmerkungen:			

¹ Auf der Basis der aufgeführten Kriterien Nr. 1-9.



	Das Kriterium ist:		
	Uneingeschränkt erfüllt	Eingeschränkt erfüllt	Nicht Erfüllt
2. Zielgruppe			
2.1. Erwerbslose Personen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2. Von Arbeitslosigkeit Bedrohte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3. Berufsrückkehrende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4. Beschäftigte mit aufstockenden SGB II-Leistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5. Alleinerziehende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6. Menschen mit Migrationshintergrund	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7. Zugewanderte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.8. Flüchtlinge/Geduldete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.9. Behinderte Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anmerkungen:			
3. Erfahrungen in der Beratung erwerbsloser Personen/Referenzen vergangener Beratungstätigkeiten			
3.1. in der Gebietskörperschaft, für die der Antrag gestellt wird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2. mit der Zielgruppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3. in der Erwerbslosenberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anmerkungen:			
4. Beratungskonzept/-methode:			
4.1. Ansatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2. Kultursensible Beratung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3. Einzelfallberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4. Gruppenangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.5. Informations- und Orientierungsangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6. Verweisberatung zu anderen Angeboten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.7. Vorbereitung von Gesprächen der Ratsuchenden mit anderen Einrichtungen, wie z.B. dem Jobcenter, der Schuldnerberatung, usw.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anmerkungen:			
5. Kooperationen/Kooperationsstrukturen:			
5.1. Sozialräumlicher Ansatz des Trägers/der Einrichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2. Nähe zu sozialräumlichen Ansätzen innerhalb der Gebietskörperschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3. Aussagen zu qualifizierten Kooperationsbeziehungen des Trägers/der Beratungsfachkraft zu anderen Institutionen und Leistungsträgern, insbesondere dem Jobcenter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anmerkungen:			



		Das Kriterium ist:		
		Uneingeschränkt erfüllt	Eingeschränkt erfüllt	Nicht Erfüllt
6. Inhaltliche Schwerpunkte:				
6.1.	Unterstützung bei der weiteren beruflichen Entwicklung, Arbeitsmarktorientierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2.	Fragen zu arbeitsmarktpolitischen Instrumenten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3.	Sozialrechtliche Fragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.4.	Wirtschaftliche Situation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.5.	Gesundheitliche Situation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.6.	Arbeitsrechtliche Fragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.7.	Familiäre Situation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anmerkungen:				
7. Personal und Qualifikation				
7.1.	Fachberater/-in mit mind. dem Abschluss eines Bachelor-Studiengangs oder eine Fachhochschulabschlusses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2.	Anderweitig erworbene Qualifikation (entsprechende Begründung ist beigefügt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anmerkungen:				
8. Ausstattung und Erreichbarkeit der Beratungsstelle/des Zentrums				
8.1.	Zentrale Lage mit guter ÖPNV-Anbindung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.2.	Berücksichtigung von Stadtteilen/Quartieren mit überdurchschnittlichen Arbeitslosenquoten (SGB II/III), ggf. weiterer Zielgruppen (Migranten, Flüchtlinge, Alleinerziehende, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.3.	Separater Beratungsraum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.4.	Möglichkeiten für Gruppenangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.5.	Öffnungszeiten (analog der ESF-Förderrichtlinie, ggf. nach Standorten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anmerkungen:				
9. Aussagen zur Einhaltung des Rechtsdienstleistungsgesetzes (RDG)				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fachliche Stellungnahme des regionalen Gremiums wurde am _____ eingeholt.

Ort, Datum

Regionalagentur/Unterschrift