

Tilmeldingsblanket B for anden aktør

Blanketten udfyldes af anden aktør til tilmelding af elever til uddannelsesforløb omfattet af gældende lov om betaling for visse uddannelsesaktiviteter i forbindelse med lov om en aktiv beskæftigelsesindsats m.m. De eventuelle adgangskrav mv., som gælder for ordinære elever eller studerende, skal være opfyldt.

Bemærk!

- Aktør skal udfylde alle punkter med * før blanketten sendes til uddannelsesinstitutionen.
- Eventuelle supplerende oplysninger anføres i pkt. 45.

PKT. 1- 25 UDFYLDES AF ANDEN AKTØR	
OPLYSNINGER OM ELEVEN/DEN STUDERENDE	
1.	* Personnummer på eleven/den studerende:
2.	* Navn:
3.	* Adresse:
4.	* Telefonnummer:
5.	Uddannelsesforløbets nummer, jf. Undervisningsministeriets takstkatalog:
6.	Uddannelsens navn, jf. Undervisningsministeriets takstkatalog:
7.	Tilmeldingsperiode (udfyldes kun, hvis tilmeldingen ikke gælder hele uddannelsesforløbet) Tilmelding gælder for perioden Startdato: _____ Slutdato: _____
8.	* Blanketter udfyldes af anden aktør for en person, der er:
1.	Personer, som modtager dagpenge efter lov om arbejdsløshedsforsikring m.v., jf. § 6, nr. 1 i LAB-loven (lov om en aktiv beskæftigelsesindsats).
2.	Jobparate personer, som er fyldt 30 år, og jobparate personer under 30 år med en erhvervskompetencegivende uddannelse, som modtager kontanthjælp eller overgangsydelse efter lov om aktiv socialpolitik, og som ikke er omfattet af introduktionsprogrammet efter integrationsloven, jf. § 6, nr. 2 i LAB-loven.
3.	Aktivitetsparate personer, som er fyldt 30 år, og aktivitetsparate personer under 30 år med en erhvervskompetencegivende uddannelse, som modtager kontanthjælp eller overgangsydelse efter lov om aktiv socialpolitik, og som ikke er omfattet af introduktionsprogrammet efter integrationsloven, jf. § 6, nr. 3 i LAB-loven.
4.	Uddannelsesparate personer under 30 år uden en erhvervskompetencegivende uddannelse, som modtager uddannelseshjælp eller overgangsydelse efter lov om aktiv socialpolitik, og som ikke er omfattet af introduktionsprogrammet efter integrationsloven, jf. § 6, nr. 4 i LAB-loven.

5. Aktivitetsparate personer under 30 år uden en erhvervskompetencegivende uddannelse, som modtager uddannelseshjælp eller overgangsydelse efter lov om aktiv socialpolitik, og som ikke er omfattet af introduktionsprogrammet efter integrationsloven, jf. § 6, nr. 5 i LAB-loven.	
6. Personer, der modtager sygedagpenge efter lov om sygedagpenge, jf. § 6, nr. 6 i LAB-loven.	
7. Personer i jobafklaringsforløb efter kapitel 18, jf. § 6, nr. 7 i LAB-loven.	
8. Personer i ressourceforløb efter kapitel 19, jf. § 6, nr. 8 i LAB-loven.	
9. Personer, der er visiteret til fleksjob eller er visiteret til tilbud om støtte i form af tilskud til selvstændig virksomhed på grund af en varigt og væsentligt nedsat arbejdsevne efter kapitel 20, bortset fra fleksjobvisiterede omfattet af nr. 10, jf. § 6, nr. 9 i LAB-loven.	
10. Personer i revalideringsforløb efter kapitel 21 bortset fra personer i forrevalidering omfattet af nr. 6, jf. § 6, nr. 10 i LAB-loven.	
OPLYSNINGER OM KOMMUNEN, DER HAR OVERLADT AKTØREN OPGAVEN I HENHOLD TIL LOV OM EN AKTIV BESKÆFTIGELSESINDSATS VEDR. ELEVEN / DEN STUDERENDE NÆVNT I PKT. 1-2	
9. Navn på kommunen:	
10. Adresse på kommunen:	
11. CVR-nummer på kommunen:	
12. Navn på kontaktpersonen:	
13. Kontaktpersonens e-mail:	
14. Kontaktpersonens telefonnummer:	
OPLYSNING OM ANDEN AKTØR, DER HENVISER ELEVEN / DEN STUDERENDE	
15. Navn:	
16. Adresse:	
17. Angivelse af den eller de aftaler eller rammeaftaler, der er indgået med kommunen, herunder varigheden af disse aftaler:	
18. CVR-nummer:	
19. E-mail:	
20. Telefonnummer:	
21. EAN-nummer:	
22. Ordrenummer:	
23. Kontaktperson vedrørende fakturering:	
24. Kommunens eventuelle aftaleident / holdID fra Jobplanmodulet: (udfyldes, såfremt oplysningerne foreligger)	

25. Dato og underskrift. Det bekræftes herved

Det bekræftes herved, at den i pkt. 15-17 anførte anden aktør er godkendt af jobcentret til at løse opgaven for jobcentret.

Dato:

Underskrift:

PKT. 26-43 UDFYLDES AF UDDANNELSESINSTITUTIONEN

26. Uddannelsesforløbets nummer, jf. Undervisningsministeriets takstkatalog:

27. Uddannelsens navn, jf. Undervisningsministeriets takstkatalog:

28. Uddannelsesforløbets varighed.

Forventet start og slutdato:

29. Uddannelsesforløbets ugentlige timetal:

30. Samlet forventet udgift, dvs. takster gange årselever/STÅ, jf. pkt. 31-36:

31. Undervisningstakstudgift inkl. evt. tillægstakst, praktiktakst, refusionstakst, specialtakst, færdiggørelsestakst, påbegyndelsestakst m.fl.:

32. Fællesudgift:

33. Bygningsudgift:

34. Vejledningstilskud:

35. Inklusionstilskud:

36. Specialundervisningstilskud:

37. Opgørelse af eventuel deltagerbetaling, elevbetaling eller lignende:

38. Uddannelsesinstitutionens navn:

39. Uddannelsesinstitutionens adresse:

40. Uddannelsesinstitutionens institutionsnummer:

41. Uddannelsesinstitutionens telefonnummer:

42. Uddannelsesinstitutionens e-mail:

43. Navn på uddannelsesinstitutionens sagsbehandler:

Dato

Sagsbehandlers underskrift

Uddannelsesinstitutionen skal sende en kopi af den udfyldte blanket til den henvisende anden aktør

UDFYLDES AF ANDEN AKTØR OG UDDANNELSESINSTITUTIONEN

44. Aftale om proceduren for betalingen (betalingsaftale), jf. betalingsbekendtgørelsens §§ 5 og 9.

44.1 DATOER OG UNDERSKRIFTER PÅ BETALINGSAFTALEN

Dato

Underskrift for **uddannelsesinstitutionen**

Dato

Underskrift for **den henvisende anden aktør**

KAN UDFYLDES AF ANDEN AKTØR OG UDDANNELSESINSTITUTIONEN

45. Eventuel supplerende oplysning mv.