

Monatsmeldung zugelassener Maßnahmen zur Aktivierung und beruflichen Eingliederung nach § 45 SGB III (gültig ab 01.01.2022)

Fachkundige Stelle:

Meldung für Monat/Jahr:

Pflichtfelder

Maßnahmeziel	Maßnahmebezeichnung	Zertifikatsnummer	Maßnahmeträger				Art der Maßnahme	Maßnahmestunden	Maßnahmeteile bei einem Arbeitgeber	Maßnahmekosten (je Teilnehmerin/Teilnehmer)	Kosten je Maßnahmestunde	Änderung Zulassung (Datum, nur bei Änderung der Kosten)	Kostenzustimmung der BA liegt vor (Datum, nur bei Überschreitung)
			Name	Straße, Hausnummer	PLZ	Ort							
§ 45 Abs. 1 Satz 1 Nr 4 SGB III Heranführung an eine selbständige Tätigkeit	Mustermaßnahme	Zertifikatsnummer, die von der FKS vergeben wurde	Musterträger GmbH	Musterstr. 1	12345	Musterstadt	Gruppenmaßnahme im Klassenverband	100	Keine Maßnahmeteile bei einem Arbeitgeber	125.00 €	1.25 €	Eintrag nur wenn zutreffend	Eintrag nur wenn zutreffend