

| | | |
|-----------------|---|--------------|
| Navn og adresse | Oplyses ved henvendelse Blad 1 • Side 1 | |
| | KLE 15.20.00G01 • Sagsidentifikation | Personnummer |
| | Tilbud efter lov om en aktiv beskæftigelsesindsats | |



Tilbud

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ordinære uddannelsesforløb § 90 (KLE 15.20.09G01) | <input type="checkbox"/> Virksomhedspraktik § 57 (KLE 15.20.04G01) |
| <input type="checkbox"/> Øvrig vejledning og opkvalificering § 91 (KLE 15.20.05G01) | <input type="checkbox"/> Nytteindsats § 83 (KLE 15.20.04G01) |

Tilbudsperiode og -sted

| | | | |
|--|-----------------------------|--|-------------------|
| Periode | Fra dato | Til og med dato | Ugentligt timetal |
| Mødetid den første dag | Evt. yderligere om fremmøde | | |
| Navn - Projekt-/praktik-/uddannelsessted | | | |
| Adresse | | | |
| Telefonnummer | Evt. e-mail | Evt. CVR- og P-nummer | |
| Kontaktperson | | | |
| Formålet med tilbuddet | | <input type="checkbox"/> Yderligere beskrivelse er vedlagt i bilag | |
| | | | |
| <input type="checkbox"/> Tilbuddet indgår i "Min Plan" | | | |

Beholdes af tilbudsmodtager

AB 101 (01/2020)

Sygdom, ferie mv.

| | |
|--|---------------|
| Du har pligt til straks at meddele fravær pga. sygdom til | Telefonnummer |
| Ferie jf. vejledningen aftales med | |
| <input type="checkbox"/> Du er fritaget for rådighedsforpligtelsen under tilbudsforløbet, jf. bek. om en aktiv beskæftigelsesindsats, § 56 | |

Under tilbudsforløbet vil du modtage

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kontanthjælp/integrationsydelse - jobparat, § 6, nr. 2 | <input type="checkbox"/> Ressourceforløbsydelse (jobafklaringsforløb), § 6, nr. 7 |
| <input type="checkbox"/> Kontanthjælp/integrationsydelse - aktivitetsparat, § 6, nr. 3 | <input type="checkbox"/> Ressourceforløbsydelse, § 6, nr. 8 |
| <input type="checkbox"/> Uddannelseshjælp/integrationsydelse, § 6, nr. 4 | <input type="checkbox"/> Ledighedsydelse, § 6, nr. 9 |
| <input type="checkbox"/> Uddannelseshjælp/integrationsydelse, § 6, nr. 5 | <input type="checkbox"/> Revalideringsydelse, § 6, nr. 10 |
| <input type="checkbox"/> Sygedagpenge, § 6, nr. 6 | <input type="checkbox"/> Førtidspension, § 6, nr. 11 |
| <input type="checkbox"/> Befordringsgodtgørelse § 175 | Kr. pr. km <input type="checkbox"/> Godtgørelse § 176 |
| | Kr. pr. måned |

Se i øvrigt vedlagte vejledning for regler, pligter, rettigheder mv. under tilbudsforløbet.

Tavshedspligt

I forbindelse med dit tilbudsforløb i det offentlige er du pålagt tavshedspligt efter forvaltningsloven og straffeloven. Hvis du får kendskab til oplysninger af personlig eller fortrolig karakter, må du ikke give oplysningerne videre. Såfremt du er i tvivl om tavshedspligtens rækkevidde, skal du rette henvendelse til din nærmeste leder eller kontaktperson på tilbudsstedet.

Klagevejledning

Du har mulighed for at klage inden 4 uger fra modtagelsen af tilbuddet. Jobcenteret skal have modtaget klagen inden fristen på 4 uger. Hvis jobcenteret ikke giver dig medhold i klagen, sendes den videre til Ankestyrelsen.

Underskrift

Du skal underskrive blad 2 på side 2 og returnere begge sider af blad 2 til jobcenteret.

Aftale med tilbudsstedet

I visse tilfælde laves der en individuel aftale mellem tilbudsstedet, tilbudsmotageren og jobcenteret om tilbudsforløbet.

Der er lavet aftale for dit tilbudsforløb.

☐ Du bedes underskrive aftalens side 2 (blad 3) og returnere aftalen sammen med bekræftelsen af tilbuddet (blad 2).

Venlig hilsen

| | |
|------------------------------|-------------------------------|
| Jobcenterets navn og adresse | Kontaktperson – navn |
| | Kontaktperson – telefonnummer |
| | Dato og underskrift |

| | | |
|--------------|--|--------------|
| Returadresse | Oplyses ved henvendelse Blad 2 • Side 1 | |
| | KLE 15.20.00G01 • Sagsidentifikation | Personnummer |
| | Bekræftelse af Tilbud efter lov om en aktiv beskæftigelsesindsats | |



Tilbud

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ordinære uddannelsesforløb § 90 (KLE 15.20.09G01) | <input type="checkbox"/> Virksomhedspraktik § 57 (KLE 15.20.04G01) |
| <input type="checkbox"/> Øvrig vejledning og opkvalificering § 91 (KLE 15.20.05G01) | <input type="checkbox"/> Nytteindsats § 83 (KLE 15.20.04G01) |

Tilbudsperiode og -sted

| | | | |
|--|-----------------------------|--|-------------------|
| Periode | Fra dato | Til og med dato | Ugentligt timetal |
| Mødetid den første dag | Evt. yderligere om fremmøde | | |
| Navn - Projekt-/praktik-/uddannelsessted | | | |
| Adresse | | | |
| Telefonnummer | Evt. e-mail | Evt. CVR- og P-nummer | |
| Kontaktperson | | | |
| Formålet med tilbudet | | <input type="checkbox"/> Yderligere beskrivelse er vedlagt i bilag | |
| | | | |
| <input type="checkbox"/> Tilbuddet indgår i "Min Plan" | | | |

Sygdom, ferie mv.

| | |
|--|---------------|
| Du har pligt til straks at meddele fravær pga. sygdom til | Telefonnummer |
| Ferie jf. vejledningen aftales med | |
| <input type="checkbox"/> Du er fritaget for rådighedsforpligtelsen under tilbudsforløbet, jf. bek. om en aktiv beskæftigelsesindsats, § 56 | |

Under tilbudsforløbet vil du modtage

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kontanthjælp/integrationsydelse - jobparat, § 6, nr. 2 | <input type="checkbox"/> Ressourceforløbsydelse (jobafklaringsforløb), § 6, nr. 7 |
| <input type="checkbox"/> Kontanthjælp/integrationsydelse - aktivitetsparat, § 6, nr. 3 | <input type="checkbox"/> Ressourceforløbsydelse, § 6, nr. 8 |
| <input type="checkbox"/> Uddannelseshjælp/integrationsydelse, § 6, nr. 4 | <input type="checkbox"/> Ledighedsydelse, § 6, nr. 9 |
| <input type="checkbox"/> Uddannelseshjælp/integrationsydelse, § 6, nr. 5 | <input type="checkbox"/> Revalideringsydelse, § 6, nr. 10 |
| <input type="checkbox"/> Sygedagpenge, § 6, nr. 6 | <input type="checkbox"/> Førtidspension, § 6, nr. 11 |
| <input type="checkbox"/> Befordringsgodtgørelse § 175 | Kr. pr. km <input type="checkbox"/> Godtgørelse § 176 |
| | Kr. pr. måned |

Se i øvrigt vedlagte vejledning for regler, pligter, rettigheder mv. under tilbudsforløbet.

Tavshedspligt

I forbindelse med dit tilbudsforløb i det offentlige er du pålagt tavshedspligt efter forvaltningsloven og straffeloven. Hvis du får kendskab til oplysninger af personlig eller fortrolig karakter, må du ikke give oplysningerne videre. Såfremt du er i tvivl om tavshedspligtens rækkevidde, skal du rette henvendelse til din nærmeste leder eller kontaktperson på tilbudsstedet.

Klagevejledning

Du har mulighed for at klage inden 4 uger fra modtagelsen af tilbuddet. Jobcenteret skal have modtaget klagen inden fristen på 4 uger. Hvis jobcenteret ikke giver dig medhold i klagen, sendes den videre til Ankestyrelsen.

Underskrift

Du skal underskrive blad 2 på side 2 og returnere begge sider af blad 2 til jobcenteret.

Aftale med tilbudsstedet

I visse tilfælde laves der en individuel aftale mellem tilbudsstedet, tilbudsmodtageren og jobcenteret om tilbudsforløbet.

Der er lavet aftale for dit tilbudsforløb.

☐ Du bedes underskrive aftalens Blad 3, side 2 og returnere aftalen sammen med denne bekræftelse af tilbuddet.

Erklæring og underskrift

| | |
|---|--------------|
| Tilbudsmodtager – navn | Personnummer |
| Jeg er indforstået med at modtage det beskrevne tilbud. Jeg kender mine rettigheder og pligter. | |
| Dato og underskrift | |

Forbeholdt jobcenteret

| | |
|---|---|
| Målgruppe | <input type="checkbox"/> Ressourceforløbsydelse (ressourceforløb) § 6, nr. 8 |
| <input type="checkbox"/> Kontanthjælp/integrationsydelse - jobparat § 6, nr. 2 | <input type="checkbox"/> Ledighedsydelse § 6, nr. 9 |
| <input type="checkbox"/> Kontanthjælp/integrationsydelse - aktivitetsparat § 6, nr. 3 | <input type="checkbox"/> Revalidering - begrænsninger i arbejdsevne § 6, nr. 10 |
| <input type="checkbox"/> Uddannelseshjælp (uddannelsesparat) § 6, nr. 4 | <input type="checkbox"/> Førtidspension § 6, nr. 11 |
| <input type="checkbox"/> Uddannelseshjælp (aktivitetsparat) § 6, nr. 5 | <input type="checkbox"/> Selvforsørgende § 6, nr. 12 |
| <input type="checkbox"/> Sygedagpenge - afklaring af arbejdsevne § 6, nr. 6 | <input type="checkbox"/> Unge under 18 år § 6, nr. 13 |
| <input type="checkbox"/> Ressourceforløbsydelse (jobafklaringsforløb) § 6, nr. 7 | |

| | | |
|--|--|--------------------------------------|
| Tilbudsstedets navn og adresse | Oplyses ved henvendelse Blad 3 • Side 1 | |
| | Dato for aftale | KLE 15.20.00G01 • Sagsidentifikation |
| <p>Aftale om tilbud efter lov om en aktiv beskæftigelsesindsats</p> | | |



Tilbud

| | |
|--|---|
| Tilbudsmodtagerens navn | |
| <input type="checkbox"/> Ordinære uddannelsesforløb § 90 (KLE 15.20.09G01) | <input type="checkbox"/> Virksomhedspraktik § 57 (KLE 15.20.04G01) |
| <input type="checkbox"/> Øvrig vejledning og opkvalificering § 91 (KLE 15.20.05G01) | <input type="checkbox"/> Nytteindsats § 83 (KLE 15.20.04G01) |

Tilbudsperiode og -sted

| | | | |
|---|-----------------------------|--|-------------------|
| Periode | Fra dato | Til og med dato | Ugentligt timetal |
| Mødetid den første dag | Evt. yderligere om fremmøde | | |
| Navn - Projekt-/praktik-/uddannelsessted | | | |
| Adresse | | | |
| Telefonnummer | Evt. e-mail | Evt. CVR- og P-nummer | |
| Kontaktperson | | | |
| Formålet med tilbudet | | <input type="checkbox"/> Yderligere beskrivelse er vedlagt i bilag | |
| | | | |
| <input type="checkbox"/> Tilbuddet indgår i tilbudsmodtagerens "Min Plan" | | | |

Sygdom, ferie mv.

| | |
|---|---------------|
| Tilbudstageren har pligt til straks at meddele fravær pga. sygdom til | Telefonnummer |
| Ferie jf. vejledningen aftales med | |
| <input type="checkbox"/> Tilbudstager er fritaget for rådighedsforpligtelsen under tilbudsforløbet, jf. bek. om en aktiv beskæftigelsesindsats § 56 | |

Kommunikation med jobcenteret

| | |
|-----------------------------|---------------|
| Kontaktperson - jobcenter | Telefonnummer |
| Evt. e-mail | |
| Kontaktperson - tilbudssted | Telefonnummer |
| Evt. e-mail | |
| Opfølgning er aftalt | Dato |
| Kontaktform | |

| | |
|---------------------------------------|--|
| Evt. særlige forhold, fx skåneforhold | <input type="checkbox"/> Yderligere beskrivelse er vedlagt i bilag |
|---------------------------------------|--|

Fravær

Tilbudsstedet har pligt til at give jobcenteret besked om udeblivelse fra eller ophør af tilbuddet.

Hjælpemidler og mentorordning

I forbindelse med tilbud efter beskæftigelsesloven kan der ydes tilskud til hjælpemidler og mentorordningen. Virksomheden ansøger jobcenteret om dette.

Erstatningsforhold

Under tilbudsforløbet yder jobcenteret erstatning efter reglerne i lov om sikring mod følger af arbejdsskade, jf. beskæftigelseslovens § 191. Jobcenteret yder ligeledes erstatning for skader tilbudsmotageren forvolder på andre personer eller andres ejendele efter dansk rets almindelige regler, jf. bek. om en aktiv beskæftigelsesindsats, kapitel 12.

Særligt for virksomhedspraktik/nytteindsats

En virksomhedspraktik/nyttejob er ikke et ansættelsesforhold, og tilbudsmotageren/praktikanten er derfor ikke omfattet af de for lønmodtagere gældende regler fastsat ved lov eller i henhold til lov eller ved kollektiv overenskomst mv. Dog er tilbudsmotageren/praktikanten omfattet af arbejdsmiljølovgivningen og lov om forbud mod forskelsbehandling på arbejdsmarkedet, jf. beskæftigelseslovens § 60, stk. 2.

Underskrifter

| | | |
|--|--|--|
| Dato og underskrift – Tilbudsmotager | Dato og underskrift – Tilbudssted | Dato og underskrift – Jobcenter |
| | | |