

# Tilmeldingsblanket A for kommunen

Blanketten bruges af kommunen 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.

**Hvis tilmelding foretages af en anden aktør, skal aktøren anvende tilmeldingsblanket B.**

Bemærk!

- Kommunen skal udfylde alle punkter med \* før blanketten sendes til uddannelsesinstitutionen.
- Eventuelle supplerende oplysninger anføres i pkt. 35.

## PKT. 1- 15 UDFYLDES AF KOMMUNEN

### 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)

Tilmeldingen gælder for perioden Startdato:

Slutdato:

8. \* Angiv med et kryds, hvilken kategori eleven/den studerende tilhører:

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 <b>uden en erhvervskompetencegivende uddannelse</b> , som <b>modtager uddannelseshjælp</b> eller <b>overgangsydelse efter lov om aktiv socialpolitik</b> , og som <b>ikke er omfattet af introduktionsprogrammet efter integrationsloven</b> , jf. § 6, nr. 4 i LAB-loven. |           |
| 5.   | Aktivitetsparate personer under 30 år <b>uden en erhvervskompetencegivende uddannelse</b> , som <b>modtager uddannelseshjælp</b> eller <b>overgangsydelse</b> efter lov om aktiv socialpolitik, og som <b>ikke er omfattet af introduktionsprogrammet efter integrationsloven</b> , jf. § 6, nr. 5 i LAB-loven.   |           |
| 6.   | Personer, der modtager <b>sygedagpenge</b> efter lov om sygedagpenge, jf. § 6, nr. 6 i LAB-loven.   |           |
| 7.   | Personer i <b>jobafklaringsforløb</b> efter kapitel 18, jf. § 6, nr. 7 i LAB-loven.   |           |
| 8.   | Personer i <b>ressourceforløb</b> efter kapitel 19, jf. § 6, nr. 8 i LAB-loven.   |           |
| 9.   | Personer, der er <b>visiteret til fleksjob</b> eller er <b>visiteret til tilbud om støtte i form af tilskud til selvstændig virksomhed</b> 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 <b>revalideringsforløb</b> efter kapitel 21 bortset fra personer i forrevalidering omfattet af nr. 6, jf. § 6, nr. 10 i LAB-loven.   |           |
| <b>OPLYSNINGER OM KOMMUNEN, DER HENVISER ELEVEN/DEN STUDERENDE</b> |   |           |
| <b>9. *</b> Navn på kommunen:                                      |   |           |
| <b>10. *</b> Adresse:  |   |           |
| <b>11.</b> E-fakturering:  |   |           |
| a) EAN-nummer:   |   | P-nummer: |
| b) Ordrenummer:  |   |           |
| c) Kontaktperson vedrørende fakturering:                           |   |           |
| d) Kommunens evt. aftaleident / holdID fra Jobplanmodulet:         |   |           |
| <b>12. *</b> CVR-nummer:   |   |           |
| <b>13.</b> Telefonnummer:  |   |           |
| <b>14.</b> E-mail adresse:   |   |           |
| <b>15. *</b> Navn på sagsbehandler:                                |   |           |
| Dato   | Sagsbehandlers underskrift  |           |

**PKT. 16-33 UDFYLDES AF UDDANNELSESINSTITUTIONEN**

**16.** Uddannelsesforløbets nummer, jf. Undervisningsministeriets takstkatalog:

**17.** Uddannelsens navn, jf. Undervisningsministeriets takstkatalog:

**18.** Uddannelsesforløbets varighed.

Forventet start og slutdato:

**19.** Uddannelsesforløbets ugentlige timetal:

**20.** Samlet forventet udgift, dvs. takster gange årselever/STÅ, jf. pkt. 21-26:

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

**22.** Fællesudgift:

**23.** Bygningsudgift:

**24.** Vejledningstilskud:

**25.** Inklusionstilskud:

**26.** Specialundervisningstilskud:

**27.** Opgørelse af eventuel deltagerbetaling, elevbetaling eller lignende:

**28.** Uddannelsesinstitutionens navn:

**29.** Uddannelsesinstitutionens adresse:

**30.** Uddannelsesinstitutionens institutionsnummer:

**31.** Uddannelsesinstitutionens telefonnummer:

**32.** Uddannelsesinstitutionens e-mail adresse:

**33.** Navn på skolens sagsbehandler:

Dato

\_\_\_\_\_

Sagsbehandlers underskrift

Uddannelsesinstitutionen skal sende en kopi af den udfyldte blanket til den henvisende kommune.

**UDFYLDES AF KOMMUNEN OG UDDANNELSESINSTITUTIONEN**

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

### 34.1 DATOER OG UNDERSKRIFTER PÅ BETALINGSAFTALEN

\_\_\_\_\_

Dato

\_\_\_\_\_

Underskrift for **uddannelsesinstitutionen**

\_\_\_\_\_

Dato

\_\_\_\_\_

Underskrift for **den henvisende kommune**

### KAN UDFYLDES AF KOMMUNEN OG UDDANNELSESINSTITUTIONEN

**35.** Eventuel supplerende oplysning mv.