|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Unternehmen:**  Offizielle Unternehmens-name entsprechend gesetzlichem Nachweis! |  | **Kunden-Nr.** (4-stellig)**:** |  |

| **1.** Wir beantragen die **Schließung** folgender **Standorte** zum (Datum) | | **Betroffene Zertifikate** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort** | | **AZAV** | **ISO** | **Maßnahmezertifikat/e Maßnahme-Nr.**  **ggf. mehrere** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |

*Bei mehr als 4 Standorten/Schulungsstätten können Sie die aktuelle „Standortliste“ verwenden unter* [*https://www.bag-cert.de/downloads.html*](https://www.bag-cert.de/downloads.html)

| **2.** Wir beantragen die **Zulassung** des folgenden **AZAV-Standortes\*** zum(Datum) | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort** | | | | |
|  | | | | |
| **Art des Standortes** | **Fachbereich AZAV**  **ankreuzen** | **Anzahl hauptamtlich tätige Mitarbeitende** | **Anzahl freiberuflich tätige Mitarbeitende** | **Maßnahme-Nr.**  **ggf. mehrere** |
| Wählen Sie ein Element aus. | FB 1  FB 2  FB 3  FB 4  FB 5  FB 6 | in Vollzeitäquivalenten | in Vollzeitäquivalenten |  |

***\**** *Der Träger muss bereits für den/die beantragten Fachbereich/e zugelassen sein, sonst ist zunächst eine Fachbe-reichszulassung notwendig! Siehe Änderungsantrag Fachbereiche nach AZAV* [*https://www.bag-cert.de/downloads.html*](https://www.bag-cert.de/downloads.html)

| **2.** Wir beantragen die **Zulassung** desfolgenden **ISO-Standortes\*\*** zum(Datum) | | |
| --- | --- | --- |
| **Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort** | | |
|  | | |
| **Geltungsbereich der ISO (bitte benennen)** | **Anzahl hauptamtlich tätige Mitarbeitende** | **Anzahl freiberuflich tätige Mitarbeitende** |
|  | in Vollzeitäquivalenten | in Vollzeitäquivalenten |

***\*\*****Ein Änderungsantrag für einen neuen ISO-Standort kann gestellt werden, wenn der Standort bereits vollständig in das QM-System eingebunden ist und die Kernprozesse implementiert sind!*

| **Mit dem Änderungsantrag vollständig einzureichende Anlagen:**  (Bitte achten Sie auf die Unterschiede bei der Einreichung von AZAV- und ISO-Unterlagen!) | | **Von bag cert  auszufüllen:**  Angaben sind vollständig, entsprechen den Vorgaben und den beantragten Fachbereichen | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Antragsunterlagen für neue Standorte nach AZAV** (pro Standort einzureichen) | | | |
| a) | Erklärung über Größe und Ausstattung der Räume für den beantragten Standort  *(bag cert Formular* [*„Anlage 1-Räume“*](https://www.bag-cert.de/images/dokumente/downloads/zulassung_azav/312-T-A-AZAV-Anlage_1-R%C3%A4ume-V6-200701_.docx) *§ 2 Abs. 1 S. 2 Nr. 3 AZAV* | ja | |
| b) | Übersicht über die Qualifikation des im SGB III tätigen bzw. geplanten Personals am Standort **inkl. Qualifikationsnachweise für 2 Personen**  *(bag cert Formular* [*„Anlage 2-Personal“*](https://www.bag-cert.de/images/dokumente/downloads/zulassung_azav/312-T-A-AZAV-Anlage_2-Qualifikation-Personal-V6-210820.docx) *§ 2 Abs. 3 AZAV* | ja | |
| c) | Eine Übersicht über die bereits stattfindenden **und** geplanten Maßnahmen im SGB III mit Integrationsquoten  *(bag cert Formular* [*„Standortliste mit Aktivitäten AZAV“*](https://www.bag-cert.de/images/dokumente/downloads/zulassung_azav/311-T-A-Standortliste-mit-Aktivit%C3%A4ten-AZAV-V11-220427_.xlsx) *§ 2 Abs. 2 S. 2 Nr. 3 AZAV* | ja | |
| d) | Eine Darstellung von Art und Umfang der Zusammenarbeit mit Akteuren des Ausbildungs- und Arbeitsmarktes vor Ort *§ 2 Abs. 2 S. 2 Nr. 1 AZAV* | ja | |
| e) | Eine Darstellung der Methoden, mit denen aktuelle arbeitsmarktrelevante Entwicklungen berücksichtigt werden *§ 2 Abs. 2 S. 2 Nr. 2 AZAV* | ja | |
| **Antragsunterlagen für neue Standorte nach ISO 9001:2015** | | | |
| a) | Ihr aktualisiertes internes Auditprogramm (entsprechend DIN EN ISO 9001:2015, 9.2.2), das die neuen Standorte berücksichtigt | ja | |
| b) | Im Falle eines neuen Kernprozesses/Produktes bzw. einer neuen Dienstleistung am neuen Standort   * Liste der aktuellen Prozesse inklusive des neuen Kernprozesses (Prozesslandschaft) * QM-Handbuch und/oder QM-Verfahren (ohne Formulare) – soweit vorhanden * Anwendungsbereich | ja | n. r. |
| **Antragsunterlagen für neue Maßnahmestandorte nach AZAV**  (Gilt nur für bereits zugelassene Maßnahme nach AZAV im FB 1 oder FB 4 – pro Maßnahme einzureichen) | | | |
| a) | Trägerzertifikat, in dem der gewünschte zuzulassende neue Standort mit der jeweiligen Fachbereichszulassung aufgeführt ist.  Nur, wenn Träger nicht durch die bag cert gmbh zugelassen ist! | ja | n. r. |
| b) | Erklärung über Größe und Ausstattung der Räume für den beantragten Standort  *(bag cert Formular* [*„Anlage 1-Räume“*](https://www.bag-cert.de/images/dokumente/downloads/zulassung_azav/312-T-A-AZAV-Anlage_1-R%C3%A4ume-V6-200701_.docx) *§ 2 Abs. 1 S. 2 Nr. 3 AZAV* | ja | |
| c) | Übersicht über die Qualifikation des im SGB III tätigen bzw. geplanten Personals am Standort **inkl. Qualifikationsnachweise für 2 Personen**  *(bag cert Formular* [*„Anlage 2-Personal“*](https://www.bag-cert.de/images/dokumente/downloads/zulassung_azav/312-T-A-AZAV-Anlage_2-Qualifikation-Personal-V6-210820.docx) *§ 2 Abs. 3 AZAV* | ja | |
| d) | Kostenkalkulation bzw. Anlage zur zugelassenen Kalkulation, in der die standortbezogenen Kosten dargestellt werden (z. B. Personal- und Raumkosten) bzw. eine Bestätigung, dass die Kosten gleich bleiben und auch für den neuen Standort gelten. | ja | n. r. |
| e) | Soweit Maßnahmen der beruflichen Weiterbildung nach den §§ 81 und 82 des SGB III betroffen sind, die auf Berufsabschlüsse in anerkannten Ausbildungsberufen oder bundes- bzw. landesrechtlich geregelten Berufen vorbereiten, ist eine **Bestätigung** der zuständigen Aufsichtsbehörde **über die Eignung des Trägers als Ausbildungs-/Umschulungsstätte** vorzulegen. | ja | n. r. |
| f) | Eine Darstellung von Art und Umfang der Zusammenarbeit mit Akteuren des Ausbildungs- und Arbeitsmarktes vor Ort *§ 2 Abs. 2 S. 2 Nr. 1 AZAV* | ja | |
| g) | Eine Darstellung der Methoden, mit denen aktuelle arbeitsmarktrelevante Entwicklungen berücksichtigt werden *§ 2 Abs. 2 S. 2 Nr. 2 AZAV* | ja | |

Wir erklären, dass das der bag cert gmbh gemeldete QM-System an allen Standorten angewendet wird (insbesondere § 2 Abs. 4 AZAV). Die Richtigkeit der Angaben bestätigt:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort und Datum |  | Name in Druckbuchstaben |
| **Bitte senden Sie das Formular mit den Anlagen an:**  bag cert gmbh | Universitätsallee 5 | 28359 Bremen  Telefon: 0421- 364927-30 | Fax: 0421 364927-31  E-Mail: [info@bag-cert.de](mailto:info@bag-cert.de) | [www.bag-cert.de](http://www.bag-cert.de) |  |  |
|  | Stempel und Unterschrift  (gesetzliche Vertretung) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nur von bag cert auszufüllen:**  Die Anlagen liegen vollständig vor. | |
| Ort und Datum | Kürzel bearbeitende Person bag cert gmbh |
| Die Anlagen und das Zertifikat / die Zertifikate wurden geprüft, sind in Ordnung.  Die Anlagen und das Zertifikat / die Zertifikate wurden geprüft, sind nicht in Ordnung.  Das Zertifikat kann / Die Zertifikate können gemäß Antrag geändert werden.  Das Zertifikat kann / Die Zertifikate können nicht gemäß Antrag geändert werden  Vor Erteilung der Erweiterung des Zertifikats / der Zertifikate ist ein Audit (Überwachungsaudit oder anlassbezogenes Audit) notwendig *(z. B. wenn Zweifel an der Qualität der Prozessdurchführung, der Standorte bzw. des Personals bestehen)*.  **Begründung** (falls notwendig)**:** | |
| Ort und Datum | Unterschrift Zertifizierungsausschuss bag cert gmbh |