

Pilotprojekt Solidarisches Grundeinkommen (SGE)

Antrag auf Gewährung einer Prämie für SGE-Arbeitgebende für die Übernahme bzw. Vermittlung von SGE-Beschäftigten in ein Arbeitsverhältnis außerhalb des Pilotprojektes Solidarisches Grundeinkommen gemäß Abschnitt 3.10 der Verwaltungsvorschrift des Landes Berlin zur Umsetzung des Pilotprojektes Solidarisches Grundeinkommen (SGE) vom 12.07.2019

<i>Auszufüllen vom <u>vormaligen SGE-Arbeitgebenden</u>:</i>	
1. Antragstellender SGE-Arbeitgebender (SGE-AG)	
SGE-AG:	
Adresse:	
Ansprechpartner*in:	
Telefon:	
E-Mail:	

<i>Auszufüllen vom <u>vormaligen SGE-Arbeitgebenden</u>:</i>			
2. Antrag auf Übernahmeprämie bezieht sich auf nachfolgende Person			
Name, Vorname:			
Geburtsdatum:			
Beschäftigt beim SGE-AG:	Von (Datum):		Bis (Datum):
SGE-Einsatzfeld: *			
<p>* Hinweis: Bitte geben Sie das konkrete SGE-Einsatzfeld an, in dem die betreffende Person im SGE beschäftigt war und das im Zusageschreiben der SenIAS in der Anlage zum Finanztableau benannt ist.</p>			

Auszufüllen vom neuen Arbeitgebenden nach Übernahme bzw. Vermittlung:

3. Neues Arbeitsverhältnis außerhalb des SGE für die unter 2. genannte Person

Arbeitgebender:				
Adresse:				
Ansprechpartner*in:				
Telefon:				
E-Mail:				
Beginn des Arbeitsverhältnisses (Datum):				
Bezeichnung der Tätigkeit:				
Das Arbeitsverhältnis wurde auf unbefristete Zeit geschlossen. Die Regelung zur Probezeit entsprachen den gesetzlichen bzw. tariflichen Vorgaben.	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Das Arbeitsverhältnis ist voll sozialversicherungspflichtig.	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Das Arbeitsverhältnis wurde in unmittelbarem Anschluss an die SGE-Beschäftigung begründet.	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Der Beschäftigte ist zum Zeitpunkt der Beantragung der Übernahmepremie länger als 6 Monate ununterbrochen beim Arbeitgebenden beschäftigt.	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Das Arbeitsverhältnis wurde bisher weder vom Arbeitgebenden, noch vom Arbeitnehmenden gekündigt.	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Wahrhaftigkeit der Angaben.				
Datum:	Unterschrift:			

Auszufüllen vom übernommenen bzw. vermittelten Beschäftigten:

4. Bestätigung des Beschäftigten, der aus dem SGE in ein neues Arbeitsverhältnis übernommen bzw. vermittelt wurde

Hiermit bestätige ich, dass ich unmittelbar nach meiner Beschäftigung im SGE beim unter 3. genannten Arbeitgebenden in ein unbefristetes sozialversicherungspflichtiges Arbeitsverhältnis außerhalb des SGE übernommen wurde und dieses Arbeitsverhältnis zum Zeitpunkt meiner Unterschrift länger als 6 Monate ununterbrochen besteht.

Name, Vorname:

Datum:

Unterschrift:

Auszufüllen vom vormaligen SGE-Arbeitgebenden:

5. Abschlusserklärung des Antragstellers (vormaliger SGE-Arbeitgebender)

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Wahrhaftigkeit meiner Angaben. Ich nehme zur Kenntnis, dass im Falle falscher Angaben die Übernahmeprämie zurückgefordert wird.

Mir ist bekannt, dass gemäß Abschnitt 3.10 der Verwaltungsvorschrift des Landes Berlin zur Umsetzung des Pilotprojektes Solidarisches Grundeinkommen (SGE) dem Antrag auf Gewährung einer Übernahmeprämie für übernommene bzw. vermittelte SGE-Beschäftigte nur entsprechen werden kann, wenn der Wechsel der betreffenden Person in das neue Arbeitsverhältnis innerhalb des ersten Jahres der SGE-Beschäftigung stattgefunden hat.

Hinweis: Sofern die Übernahme in ein unbefristetes sozialversicherungspflichtiges Arbeitsverhältnis beim bisherigen SGE-Arbeitgebenden in direktem Anschluss an die SGE-Beschäftigung erfolgt, kann auch hierfür eine Übernahmeprämie beantragt werden.

SGE-Arbeitgebender:

Kontoinhaber:

Geldinstitut:

IBAN:

Datum:

Unterschrift:

Beizufügende Unterlagen: Kopie des Arbeitsvertrages im Projekt Solidarisches Grundeinkommen
Kopie des Arbeitsvertrages nach erfolgter Übernahme bzw. Vermittlung

Der Antrag ist vollständig ausgefüllt, unterschrieben und mit beizufügenden Unterlagen zu senden an:

Senatsverwaltung für Integration, Arbeit und Soziales
Abteilung Arbeit und Berufliche Bildung, Referat IIC
Oranienstr. 106
10969 Berlin

oder an sge@senias.berlin.de

Kontakt für Rückfragen: sge@senias.berlin.de, Tel.: 030-9028-1474