

Antrag auf Anerkennung als FUJ – Einsatzstelle

Datum: _____

Name des gemeinnützigen Vereins/der gemeinnützigen Organisation (Einsatzstelle):

ZVR: _____

Ansprechperson: _____

Adresse: _____

Tel.nr.: _____

E-mail: _____

An die Trägerin des Freiwilligen Umweltschutzjahres FUJ
Jugend-Umwelt-Plattform JUMP

ZVR: 720530067

Ansprechperson: Mag.a. Claudia Kinzl

Spittelauer Lände 5

1090 Wien

Tel.: 01/31304-2015

office@jugendumwelt.at

Wir bewerben uns um die Anerkennung als Einsatzstelle mit _____ Platz/Plätzen im Rahmen des Freiwilligen Umweltschutzjahres - FUJ in Österreich unter Anerkennung der Vorgaben des Freiwilligengesetzes FreiwG (§22 des Bundesgesetzes zur Förderung von freiwilligem Engagement-Freiwilligengesetz – FreiwG – vom 15. März 2012 BGBl. 17/2012).

Mit dieser Vereinbarung erklären wir uns bereit in eine Kontaktliste aufgenommen zu werden, verpflichten uns jedoch nicht zur Aufnahme eines Teilnehmers / einer Teilnehmerin.

Hierzu werden folgende Erklärungen als Anerkennungsvoraussetzungen abgegeben:

1. Beschreibung des gemeinnützigen Vereins/der gemeinnützigen Organisation (Einsatzstelle)

2. Detaillierte Darstellung der Aufgaben, Tätigkeitsfelder und Maßnahmen, die den Vorgaben des Freiwilligen Umweltschutzjahres entsprechen

- a. Aufgaben, Einsatzschwerpunkte und Tätigkeiten des/der Freiwilligen

- b. Etwaige Anforderungen, Voraussetzungen, Erwartungen an die/den Freiwillige/n

- c. Genauer Ablauf des Arbeitsalltages in der Einsatzstelle

- d. Ein Einsatz würde von Seiten der Einsatzstelle beendet, wenn...

- e. Sonstige wichtige Informationen für die/den Freiwillige/n

3. Unterkunft und Verpflegung

- a. Detaillierte Beschreibung der Lage, Größe, Art der Unterkunft (Zimmer, Wohnung, Wohngemeinschaft, etc.) und Ausstattungsmerkmale (Bad, WC, Internetzugang, etc.)

- b. Verpflegungsmöglichkeit (erfolgt im Haus, selber kochen, Essensgeld, etc.)

- c. Zusätzliche Anmerkungen zur Unterkunft bzw. zum Arbeitsalltag, was noch mitgebracht werden soll (Bettwäsche, etc.)

Verpflichtungen:

Wir verpflichten uns:

- 1) zur konstruktiven Zusammenarbeit mit dem/der Träger/in bei der Betreuung des/der Teilnehmers/Teilnehmerin am FUJ,
 - 2) zur Unterstützung von Evaluationen des Trägers/der Trägerin zur ständigen Weiterentwicklung des FUJ,
 - 3) zur Freistellung der Teilnehmerinnen und Teilnehmer für FUJ-Seminare und deren Vorbereitung,
 - 4) zur Betreuung des/der FUJ'lers/FUJ'lerin, wobei eine Ansprechperson während der Tätigkeitszeit täglich verfügbar ist,
 - 5) zur Einhaltung der arbeitsschutzrechtlichen Vorschriften,
 - 6) zur finanziellen Beteiligung am FUJ (z.B. Einsatzstellenbeitrag, ÖBB-Vorteilscard, gegebenenfalls, Kost und Logis, Arbeitskleidung und Ausstattung des Arbeitsplatzes),
 - 7) zur Bereitstellung von angemessenem Wohnraum oder aktiver Hilfe bei der Wohnraumsuche,
 - 8) zur Erstellung einer Praktikumsbestätigung, soweit der/die Teilnehmer/Teilnehmerin es wünscht,
 - 9) zur Mitteilung von Änderungen innerhalb der Einsatzstelle an den/die Träger/in, soweit sie die Anerkennungsvoraussetzungen betreffen.
- 10) Wir sind weiters damit einverstanden, dass Daten dieser Vereinbarung vom/von der Träger/in an fördergebende Stellen (BMLFUW, Bundesländer) weitergegeben werden.

Mit dieser Unterschrift bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben.

rechtsverbindliche Unterschrift Einsatzstelle:

Datum:

Zeichnungsberechtigte/r, Stampiglie

Nach Prüfung der vorliegenden Unterlagen erkennt der/die Trägerin die oben genannte Organisation als FUJ-Einsatzstelle gemäß §25 Freiwilligengesetz FreiWG an. Beide Parteien können diese Vereinbarung jederzeit unter Einhaltung einer vierwöchigen Kündigungsfrist schriftlich lösen. Diese Vereinbarung gilt unbefristet, solange die Gesamtfinanzierung des/der Trägers/Trägerin gesichert ist. Änderungen oder Ergänzungen bedürfen ihrer Gültigkeit der Schriftform und der Gegenzeichnung aller Parteien. Weitere Sondervereinbarungen bestehen nicht. Diese Vereinbarung ist doppelt ausgefertigt. Die Partner/innen erhalten je eine unterschriebene Ausfertigung.

rechtsverbindliche Unterschrift Träger/in:

Datum

Zeichnungsberechtigte/r, Stampiglie