

## Arbeitsgelegenheit nach § 5 AsylbLG

### 1. Angaben zum Asylbewerber

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	
Telefon	

### 2. Angaben zur konkreten Einsatzstelle, in der die AGH durchgeführt werden soll

Name	
Anschrift	
Ansprechpartner	
Telefon	
E-Mail	

### 3. Beschreibung der durchzuführenden Tätigkeiten / Tätigkeitsdarstellung

--

**Der Asylbewerber bestätigt mit der Unterschrift, dass dieser ein arbeitsfähiger, nicht im schulpflichtigen Alter gem. 5 Abs. 4 AsylbLG und nicht erwerbstätiger Leistungsberechtigter des AsylbLG ist und vor Antritt der Arbeitsgelegenheit darüber belehrt wurde, dass er zur Wahrnehmung dieser zur Verfügung gestellten Arbeitsgelegenheit verpflichtet ist. Ferner wurde der Leistungsberechtigte darüber belehrt, dass bei unbegründeter Ablehnung einer solchen Tätigkeit kein Anspruch mehr auf Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz besteht.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Asylbewerber)