**Antrag auf Zulassung als EURES-Mitglied oder EURES-PartnerIn**

**gem. Art. 11 der Verordnung (EU) 2016/589 vom 13.04.2016[[1]](#footnote-1)**

|  |
| --- |
| 1. **Angaben zur beantragenden Einrichtung** |
| **Name der beantragenden Einrichtung:**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Straße, Hausnummer: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  PLZ, Ort: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Land: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  **Vertretungsberechtigte/r:**  Name, Vorname: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Geburtsdatum, - ort: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  E-Mail: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Telefon: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Homepage: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  **Falls abweichend, AnsprechpartnerIn (inkl. Kontaktdaten) für EURES:**  Name, Vorname: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Funktion: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Telefon: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  E-Mail: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| 1. **Angaben zur Art der Zulassung** *(Zutreffendes bitte ankreuzen)* |
| Bei meiner Einrichtung handelt es sich um  eine gesetzliche Interessensvertretung,  eine kollektivvertragsfähige Berufsvereinigung oder  eine gemeinnützige Einrichtung  Sollten die vorangegangenen Punkte nicht auf Sie zugetroffen haben, kreuzen Sie bitte folgendes an:  Sie sind  Inhaber einer Gewerbeberechtigung für das Gewerbe der Arbeitsvermittler oder  Inhaber einer Gewerbeberechtigung für das Gewerbe der Unternehmensberater einschließlich der Unternehmensorganisatoren  Sollte keiner der oben angeführten Punkte auf Sie zutreffen, führen Sie bitte an, welche Unterstützungsleistungen Ihre Einrichtung für Arbeitnehmer oder Arbeitgeber gemäß Art. 12 Abs. 2 lit. c der Verordnung (EU) Nr. 589/2016 erbringt:  (Beachten Sie bitte, dass Unterstützungsleistungen an eigene Arbeitnehmer nicht ausreichend sind für eine Zulassung).  Unterstützungsleistungen für Arbeitnehmer (Art. 23)  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Unterstützungsleistungen für Arbeitgeber (Art. 24)  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Unterstützung nach der Rekrutierung (Art. 25)  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Vereinfachter Zugang zu Informationen über Steuern, arbeitsvertragliche Fragen, Rentenansprüche, Krankenversicherung, soziale Sicherheit und aktive arbeitsmarktpolitische Maßnahmen (Art. 26)  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Unterstützungsleistungen in Grenzregionen (Art. 27)  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ich beantrage die Zulassung als  EURES-Mitglied gemäß Art. 11 Abs. 3  EURES-PartnerIn gemäß Art. 11 Abs. 4 |
| **Begründung gem. Art. 11 Abs. 4** *(verpflichtend auszufüllen, wenn eine Zulassung als EURES-PartnerIn beantragt wird)*  Meine Einrichtung kann nicht mehr als zwei der in Art. 12 Abs. 2 a, b und c genannten Aufgaben erfüllen aufgrund der *(Mindestens eines der vier folgenden Felder muss ausgefüllt werden – auch mehrere Felder können zutreffend sein.)*  Größenordnung  finanziellen Mittel  Art der gewöhnlich erbrachten Leistungen  Organisationsstruktur, einschließlich der Tatsache, dass es sich um eine Einrichtung ohne Erwerbszweck handelt  Begründung: (Bitte geben Sie hier eine kurze Beschreibung der angekreuzten Gründe ein.)  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| 1. **Angaben zu Art und Inhalt des Dienstleistungsangebotes gem. Art. 12 Abs. 2**   **Buchstabe a, b und c** (Zutreffendes bitte ankreuzen)  Bitte beschränken Sie sich auf eine prägnante Kurzbeschreibung Ihres EURES-Dienstleistungsangebotes (Kerninformation) und die Darstellung in den Textfeldern (jeweils maximal 2.000 Zeichen inklusive Leerzeichen) |
| 1. Das Dienstleistungsangebot wird ausschließlich **online** erbracht. *(Hinweis: EURES-Mitglieder und EURES-PartnerInnen können ihre Leistungen sowohl online, als auch persönlich anbieten. Ein ausschließliches Online-Angebot von Leistungen schließt nicht von der EURES-Mitgliedschaft aus.)*   ja  nein |
| 1. **Meine Einrichtung beteiligt sich am EURES-Netzwerk, indem sie u.a. folgende Aufgaben erfüllt**: *(Mindestens eines der drei unter 1. bis 3. genannten Felder muss ausgefüllt werden.)*   1.  **Leistung eines Beitrags zum Pool der Stellenangebote** (Art. 12 Abs. 2 lit. a iVm. Art. 17 Abs. 1 lit. a)  Bitte erläutern Sie dieses Angebot näher:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  2.  **Leistung eines Beitrags zum Pool der BewerberInnenangebote** (Stellengesuche und Lebensläufe) (Art. 12 Abs. 2 lit. b iVm. Art. 17 Abs. 1 lit. b)  Bitte erläutern Sie dieses Angebot näher:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  3.  **Erbringung von Unterstützungsleistungen für ArbeitnehmerInnen und ArbeitgeberInnen** (Art. 12 Abs. 2 lit. c iVm. Art. 23-27)  Bitte erläutern Sie dieses Angebot näher:  Unterstützungsleistungen für ArbeitnehmerInnen (Art. 23):  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Unterstützungsleistungen für ArbeitgeberInnen (Art. 24):  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Unterstützung nach der Rekrutierung (Art. 25):  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Angaben zu vereinfachtem Zugang zu Informationen über Steuern, arbeitsvertragliche Fragen, Rentenansprüche, Krankenversicherung, soziale Sicherheit und aktive arbeitsmarktpolitische Maßnahmen (Art. 26)  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Unterstützungsleistungen in Grenzregionen (Art. 27) *(Leistungen an Grenzgängern allein ist nicht ausreichen -nur auszufüllen, wenn Dienstleistungsangebot in Grenzregion erbracht wird.)*  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| 1. **Angaben und Nachweise der Erfüllung der Zulassungsvoraussetzungen** |
| **Folgender Nachweis über die rechtmäßige Ausübung der Tätigkeit meiner Einrichtung ist als Anlage beigefügt:**  Auszug aus dem Firmenbuch  Auszug aus dem Vereinsregister  Auszug aus dem Vereinsregister und dem Gewerbeinformationssystem Austria – GISA (bei gewerbsmäßiger Ausübung)  Nachweise über die Identität der natürlichen Person einschließlich deren Wohn- und Kontaktadressen |
| **Bestätigungen und Erklärung gemäß § 12 Abs. 2 Z5 AMFG**  Ich lege folgende Bestätigungen über die Entrichtung von Sozialversicherungsbeiträgen, Steuern und Abgaben bei: *(Hinweis: Stundungen von Beiträgen oder Steuern stellen keinen Verstoß dar)*  Aktueller **Auszug aus FinanzOnline** über die Entrichtung von Steuern und Abgaben samt aktuellem Saldo sowie Erläuterung etwaiger Rückstände.  **Unbedenklichkeitsbescheinigung (Standard) der ÖGK** sowie Erläuterung etwaiger Stundung von Beiträgen.  *(Dies erfolgt über WEBEKU elektronisch.)*  **Bestätigungen der SVS** über die Entrichtung von Sozialversicherungsbeiträgen (Information über Rückstand) sowie Erläuterung etwaiger Stundung von Beiträgen.  *(Bestätigungen der SVS sind nur für entsprechend versicherte AntragstellerInnen, wie z.B. für Gewerbetreibende, Bauern und Neue Selbstständige möglich. Die Ausstellung der Bestätigung erfolgt auf Antrag bei der jeweiligen Landesstelle. Bitte weisen Sie unbedingt darauf hin, dass Sie die Bestätigung für die EURES-Zulassung benötigen.)*  **UND**  Ich erkläre hiermit, dass keine schweren Verfehlungen gegen Bestimmungen des Arbeits- oder Sozialrechtes im Rahmen meiner beruflichen Tätigkeit vorliegen.   * Hierzu zählen wiederholte Verfehlungen (ab **drei Verstößen innerhalb eines Jahres**) gegen relevante Rechtsnormen, nämlich rechtskräftige Verstöße gegen die Bestimmungen des **AuslBG, LSDBG, AÜG und AMFG**. * Hinweis: Im Rahmen der Stichprobenüberprüfung haben die Bezirksverwaltungsbehörden der Zulassungsstelle auf deren Ersuchen alle diesbezüglichen rechtskräftigen Bestrafungen des letzten Jahres mitzuteilen. Diese Daten sind von der Zulassungsstelle nach längstens drei Jahren zu löschen, sofern sie nicht in einem offenen Rechtsmittelverfahren benötigt werden. |
| **Datenschutzbestimmungen zur Nutzung von Daten des EURES-Portals**  Ich versichere, die gemeinsamen Mindeststandards zum Schutz personenbezogener Daten und Nutzungsbedingungen der EU-Kommission anzuwenden und einzuhalten (Art. 3 Abs. 3 und 7 des Durchführungsbeschlusses (EU) 2017/1257).  Dies umfasst insbesondere, dass die EURES-BeraterInnen in meiner Einrichtung die Zustimmung der auf dem EURES-Portal veröffentlichten BewerberInnen einholen, bevor sie die Bewerbung einem/r Arbeitgeber/Arbeitgeberin vorschlagen oder das Bewerberangebot aus dem EURES-Portal herunterladen.  Darüber hinaus ist das aus dem EURES-Portal heruntergeladene Bewerberangebot nur so lange zu speichern, wie es für die Kontaktaufnahme mit der Bewerberin/dem Bewerber und für den Vermittlungsprozess unbedingt erforderlich ist.  Anschließend sind alle Daten vollständig zu löschen.  Ausnahmsweise können heruntergeladene Daten aus dem EURES-Portal BewerberInnenangebot länger gespeichert werden, wenn die ausdrückliche Zustimmung der Bewerberin/des Bewerbers vorliegt und die Informationen nicht dazu verwendet werden, um Dienstleistungen oder Produkte zu bewerben, zu verkaufen oder zu versenden (z.B. Aufforderung zur Registrierung in anderen Bewerberdatenbanken). |
| **Einhaltung der IT-Standards und Formate bei Stellen- und BewerberInnenangeboten sowie weitere Verpflichtungen zur Veröffentlichung**  *Entfällt, wenn keine Stellen- und/oder Bewerberangebote (Stellengesuche und Lebensläufe) veröffentlicht werden (Dienstleistungen gemäß Art. 12 Abs. 2 lit. a und/oder b). In diesem Fall bitte nichts weiter ankreuzen.*  **Meine Einrichtung veröffentlicht**  **Stellenangebote gem. Art. 12 Abs. 2 lit. a**  *Wenn angekreuzt:*  Ich versichere, alle bei meiner Einrichtung öffentlich zugänglich gemachten Stellenangebote gem. Art. 12 Abs. 3 dem EURES-Portal zur Verfügung zu stellen.  **BewerberInnenangebote gem. Art. 12 Abs. 2 lit. b**  *Wenn angekreuzt:*  Ich versichere Stellengesuche und Lebensläufe nach ausdrücklicher Einwilligung der betroffenen Arbeitnehmerin/des betroffenen Arbeitnehmers (Art 17 Abs 3 und 4) dem EURES-Portal zur Verfügung zu stellen.  Falls Stellenangebote und/oder BewerberInnenangebote veröffentlicht werden:  Technische Anbindung der IT-Systeme für künftige EURES Mitglieder/PartnerInnen zum Datentransfer an das EURES Portal:  Das AMS stellt zur Übermittlung von Daten an das EURES-Portal eine technische Schnittstelle zur Verfügung, die gerade im Aufbau ist. **Mit einer Umsetzung ist Ende 2021 zu rechnen**. Vom AMS wird dafür auch ein technisches Manual als Unterstützung erstellt werden. Für die Schnittstelle werden HR-XML- Standards verwendet werden.  Inzwischen sind Stellenangebote beim Arbeitsmarktservice Österreich melden, damit diese an das EURES Portal übermittelt werden. Stellengesuche und Lebensläufe sind bis zur technischen Anbindung an den Single Coordinated Channel davon ausgenommen.  Ich versichere, sobald die technische Schnittstelle implementiert wurde, diese zu nutzen und sämtliche Stellen- und bzw. oder BewerberInnenangebote auf dem EURES-Portal zu veröffentlichen. Falls die Verwendung der HR-XML Schnittstelle doch nicht möglich sein sollte, ist dieser Umstand der Zulassungsstelle unverzüglich zu melden. |
| **Sicherstellung des Zugangs zum Dienstleistungsangebot**  **Angaben zu einer oder mehreren Anlaufstellen (z.B. Vermittlungs- und Rekrutierungsstellen, telefonische AnsprechpartnerInnen und Selbstbedienungsangebote), die InteressentInnen den Zugang zu Ihrem Dienstleistungsangebot ermöglichen**  Name der Anlaufstelle:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Adresse, PLZ, Ort:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  E-Mail:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Telefon, Website:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  **Weitere Anlaufstellen:**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  **Benennung mindestens einer frei zugänglichen Website:** (falls nicht bereits oben angegeben)  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Ich erkläre mein Einverständnis, dass die Angaben zu Einrichtung, Betriebssitz und Anlaufstellen (Name, Anschrift, Telefon, Mailadresse des Organisationspostfachs, Website), Art und Inhalt des Dienstleistungsangebotes sowie Zielgruppen nach Erteilung der Zulassung in den Portalen der EU-Kommission und von EURES Österreich veröffentlicht werden. |
| **Darstellung des EURES-Dienstleistungsangebotes für ArbeitnehmerInnen und ArbeitgeberInnen**  Ich verpflichte mich, das EURES-Dienstleistungsangebot meiner Einrichtung(en) gem. Art. 12 Abs. 5 iVm. Art. 21 Abs. 5 über meine Informationskanäle (insbesondere über meine angegebenen Kontaktstellen und Website) klar darzustellen, als EURES-Dienstleistung kenntlich zu machen sowie stets aktuell zu halten. Diese Informationen werden auch auf dem EURES-Portal veröffentlicht. |
| **Mitwirkungspflichten für die Arbeit des Nationalen Koordinierungsbüros (NCO) - Art. 12 Abs. 6**  Ich versichere, auf Aufforderung des EURES-NCO (AMS) folgende Informationen zusammenzustellen und termingerecht zu übermitteln:   * Informationen über die geplanten EURES-Aktivitäten meiner Einrichtung samt personellen und finanziellen Ressourcen sowie Daten über die Durchführung der jeweiligen Aktivitäten (🡪 für die Erstellung des nationalen Jahresberichts und Aktivitätenplan durch das EURES-NCO). *(Art. 12 Abs. 6 lit. c iVm. Art. 31 Abs. 2 lit. a und b)* * Daten über die von meiner Einrichtung getätigten Informations- und Beratungsleistungen auf Grundlage der Zahl der Kontakte sowie über die Beschäftigungsleistung, einschließlich der Vermittlung und Rekrutierung infolge der EURES-Tätigkeit. *(Art. 12 Abs. 6 lit. d iVm. Art. 32 Abs. 1 lit. a und b)*   *(Hinweis: Nähere Informationen zu diesen Mitwirkungspflichten finden Sie im Dokument „Mitwirkungspflichten“ auf der Webseite* [*www.wko.at/eures*](http://www.wko.at/eures) *zusammengefasst).* |
| **Erklärung über die Erfüllung der Mindestkriterien des Anhangs 1 der VO (EU) Nr. 589/2016**  Ich erkläre, Kenntnis über die Mindestkriterien des Anhang 1 zu haben und verpflichte mich zur Erfüllung der darin genannten Anforderungen.  Insbesondere verpflichte ich mich, mein mit EURES betrautes Personal für das EURES-Schulungsprogramm (gem. Art. 8 Abs. 1 lit. a Z3) einzuschreiben. Nach erfolgreichem Abschluss des europäischen Basistrainings ist eine Teilnahme an der praxisorientierten Weiterbildung der EURES-Akademie möglich (diese erfolgt mittels Bewerbung).  Nähere Informationen zur Ausbildung als EURES-BeraterIn und der Weiterbildungsmöglichkeiten erhalten Sie auf[**www.wko.at/eures**](http://www.wko.at/eures). |

|  |
| --- |
| 1. **Die Antragstellerin bzw. der Antragsteller erklärt abschließend, dass**  * ihr/ihm bekannt ist, dass die Zulassung gem. Art. 11 Abs. 7 durch die Zulassungsstelle widerrufen wird, wenn die gem. Art. 11 Abs. 2, 3 und 4 geltenden Kriterien oder Anforderungen nicht mehr erfüllt sind bzw. den Verpflichtungen, insbesondere jenen des Antragsformulars nicht entsprochen wird, * sie/er der Zulassungsstelle jede Änderung melden wird, die zum Verlust der Zulassung führen kann, * sie/er der Zulassungsstelle die Auskünfte erteilt, die für die stichprobenartige Kontrolle der Einhaltung der Bestimmungen erforderlich sind, * sie/er damit einverstanden ist, dass Name und Sitz der zugelassenen Institutionen auf der Internetseite der Zulassungsstelle ([www.wko.at/eures](http://www.wko.at/eures)) veröffentlicht werden, * ihr/ihm bekannt ist, dass die EURES-Dienstleistungsmarke und das entsprechende EURES-Logo Eigentum der EU-Kommission ist und bei Widerruf der Zulassung als EURES-Mitglied oder EURES-PartnerIn nicht mehr verwendet werden darf, * **die in diesem Antrag gemachten Angaben vollständig und richtig sind,** * sie/er für den Fall, dass er/sie als EURES-Mitglied oder EURES-PartnerIn zugelassen wird, allen Verpflichtungen, die den Mitgliedern bzw. PartnerInnen nach der Verordnung (EU) 2016/589 obliegen, nachkommen wird, * sie/er Kenntnis über die **Datenschutzerklärung** hat und ihr/ihm diese zur Verfügung gestellt wurde.   **Ort, Datum:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Für den Antragsteller/die Antragstellerin:    (**Unterschrift** einer gesetzlichen Vertreterin/eines gesetzlichen Vertreters)  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Bitte Namen in Druckbuchstaben wiederholen)    **(Firmenstempel** der beantragenden Einrichtung) |

1. Sämtliche Artikelverweise im Antragsformular beziehen sich – sofern nicht anders angegeben - auf diese Verordnung. [↑](#footnote-ref-1)