



Bundesagentur für Arbeit
Regensburger Str. 104
90478 Nürnberg

per FAX
0911/ 179 8158

Zutreffendes bitte ankreuzen

Erklärung Server-und Softwarelösung für Arbeitsgelegenheiten (AGH)

1 Träger der AGH Maßnahme: _____
Straße, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon _____ Telefax: _____
e-Mail: _____
Internet: _____
Ansprechpartner (ggf. _____
Vertreter): _____

**Erklärung über die angestrebte Server- und Softwarelösung im Rahmen der elektronischen
Maßnahmeabwicklung – eM@w**

Im Kommunikationsprozess bei der Durchführung der Maßnahme werde ich / werden wir im Rahmen
der elektronischen Maßnahmeabwicklung (eM@w) folgende Serverlösung nutzen:

- 2.** **eigener** Provider (ich / wir nutzen einen eigenen Server)
Eine Zertifizierung wurde bereits durch das IT- Systemhaus der BA vorgenommen:
2.1 **ja, dies erfolgte am:** _____
 nein. Ich versichere, dass die Zertifizierung spätestens 3 Wochen vor Beginn der Maß-
nahme beantragt wird und die Kommunikation über eM@w spätestens 2 Wochen vor Beginn
der Maßnahme seitens des Vertragspartners möglich ist.

3. **externer** Provider (ich bediene mich / wir bedienen uns eines Dritten)
Eine Zertifizierung wurde bereits durch das IT- Systemhaus der BA vorgenommen:

3.1 **ja, dies erfolgte am:** 01.01.2007
 nein. Ich versichere, dass die Zertifizierung spätestens 3 Wochen vor Beginn der Maßnahme beantragt wird und die Kommunikation über eM@w spätestens 2 Wochen vor Beginn der Maßnahme seitens des Vertragspartners möglich ist.

3.2 Der externe Provider hat bereits eine „Vereinbarung über den Austausch von Daten über die BA-XML-Schnittstelle im Rahmen der elektronischen Maßnahmeabwicklung (eM@w)“ mit dem IT-Systemhaus der BA abgeschlossen:
 ja, diese Unterzeichnung erfolgte am: 28.07.2008
Bitte informieren Sie Ihr zuständiges Jobcenter.
 nein. Ich werde sicherstellen, dass der externe Provider diese Vereinbarung umgehend im Rahmen der vorgenannten Zertifizierung abschließen wird.

4. **Angaben zum Provider**
Server- oder Softwarename
(Kurzform/Eigenname)

Name: prosozial

Rechtsform: GmbH

Straße: Emser Straße 10

PLZ, Ort: 56076 Koblenz

Ansprechpartner: Christoph Langbein

Telefon: 0261 201615 660

Telefax: 0261 201615 601

E-Mail-Adresse: emaw@prosozial.de

Firmenstempel	Datum / Unterschrift
---------------	----------------------