**ERRIN/AP2016: CHECKLISTE/ Hinweise für Rückkehrberatende**

Um zeitnah über den eingereichten **ERRIN-Antrag** entscheiden zu können, bitte wir Sie, Ihren Antrag auf Vollständigkeit zu prüfen.

Es werden grundsätzlich folgende Angaben und Unterlagen benötigt:

* **Identitätsdokumente** aller ausreisenden Personen (z.B. Reisepass, Passersatzpapier)
* Angabe des **Ziellands** sowie des **Zielorts**
* **Kontaktdaten** im Herkunftsland (zumindest Telefonnummer, Email-Adresse)
* Angabe einer **deutschen Telefonnummer** (insbesondere bei langjährigem Aufenthalt in Deutschland und/oder einer Rückkehr nach Afrika zur Kontaktaufnahme vor der Ausreise durch den Vertragspartner
* Nachweise bei vorliegender **Vulnerabilität (z.B. ärztliches Attest)**
* Voraussichtliche benötigte **Reintegrationsunterstützung** (ankreuzen und jeweils Stichpunkte in Englisch oder der Landessprache eintragen)
* **Unterschriften** der/des Antragstellenden sowie der/des Rückkehrberatenden
* Bei **Flughafenabholung** und/oder Organisation einer **(Not-)Unterkunft** für die ersten Tage nach der Ausreise (u.U. kostenpflichtig!): **exakte Flugdaten mind. 7 Tage vor Ausreise**

**AP2016**: Zusatzförderung zur ERRIN-Reintegrationsunterstützung in

**Äthiopien, Afghanistan, Gambia, Ghana, Irak, Nigeria, Pakistan**

|  |  |
| --- | --- |
| Business start-up plus: Erweiterte Existenzgründung bei Schaffung mind. 1 zusätzlichen Arbeitsplatzes | Training and Employment for Women: Ausbildung und Beruf für Frauen |

**Voraussetzungen:**

* Bewilligter ERRIN-Antrag
* Besuch einer reintegrationsvorbereitenden Maßnahme vor der Ausreise
* Ausreise und Umsetzung der Reintegrationsunterstützung zwischen 01.08.2019 und 31.12.2020
* Förderfähige Reintegrationsaktivitäten
* Verfügbare Plätze/Mittel

Bitte beachten Sie, dass die Unterstützung über ERRIN sowie AP2016 in Sachleistungen

erfolgt. Es werden keine Geldleistungen ausbezahlt.

Bitte unterrichten Sie den Rückkehrenden über die Inhalte nachfolgender **Datenschutzerklärung**. Diese ist im ERRIN-Antrag in englischer Übersetzung enthalten.

|  |
| --- |
| *Ich willige ein, dass die in meine Rückkehr und Reintegrationshilfe eingebundenen Stellen (Rückkehrberatungsstelle, Bundesamt für Migration und Flüchtlinge/Referat Rückkehr und ggf. Ausländerbehörde) nachstehende personenbezogene Daten:** *Name, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, Familienstand, ggf. Familienmitglieder, Herkunftsland, Nationalität (einschl. ID), Wohnanschrift, Telefon*
* *Ausreisedatum*
* *Bildungsabschlüsse, berufliche Tätigkeiten, ggf. Gesundheitsdaten*
* *Reintegrationsbedarf nach der Rückkehr*

*zum Zwecke der Datenerhebung, Datenspeicherung, Datenverarbeitung und Datennutzung (z.B. Bundesamt für Migration und Flüchtlinge) verwenden dürfen.**Mir ist bekannt, dass vorstehend genannte Daten zum Zwecke der Datenverarbeitung, Weitergabe und Datennutzung an folgende Stellen:** *zuständiger ERRIN-Vertragspartner im Rückkehrland (ggf. Datenabgleich mit der Internationalen Organisation für Migration)*
* *ERRIN Management und*
* *EU-Kommission*

 *zum Zwecke der* * *Vorbereitung und Durchführung der Rückkehr und Reintegrationsmaßnahmen*
* *Programmsteuerung und Feststellung/Abrechnung der Ausgaben*
* *Entwicklung neuer Förderansätze auf der Grundlage der erfassten Daten*

 *genutzt werden dürfen.* *Mir ist zudem bekannt, dass ohne die Zustimmung zur Weitergabe meiner Daten eine Rückkehr- und/oder Reintegrationsunterstützung nicht möglich ist.**Meine im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen personenbezogenen Daten werden unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) im erforderlichen Umfang erhoben, verarbeitet (gespeichert) und an berechtigte Stellen übermittelt.**Meine datenschutzrechtliche Einwilligung kann ich ohne nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.* *Mir ist bewusst, dass damit eine weitere Bearbeitung bzw. (weitere) Gewährung ggf. künftiger Leistungen nicht mehr möglich ist.**Meine Widerrufserklärung ist zu richten an:**Bundesamt für Migration und Flüchtlinge* *Referat 72A (Rückkehr),**Frankenstr. 210, 90461 Nürnberg**E-Mail:* reintegration@bamf.bund.de*Im Falle eines Widerrufs oder einer Rücknahme meines Antrags kann ich zudem die Löschung mich betreffender Daten verlangen.* |

Für Ihre Unterstützung bedankt sich im Voraus

Ihr ERRIN-Team