

Antragsteller (Name, Vorname, Anschrift)

Aktenzeichen
9001/44702

Eingangsvermerk der Behörde

Bitte in Druckschrift ausfüllen und zutreffendes ankreuzen

Den Antrag senden Sie bitte an:

Landkreis Eichsfeld
Grundsicherungsamt
SG Fallmanagement
Friedensplatz 8
37308 Heilbad Heiligenstadt

Antrag auf eine Einstiegsqualifizierung gem.. § 16 Abs. 1 SGB II i. V. m. § 54a SGB III
--

Datum: _____

Ich beantrage einen Zuschuss für eine betrieblich durchgeführte Einstiegsqualifizierung nach § 16 Abs. 1 SGB II i. V. m. § 54a SGB III.

1. Angaben zum Antragsteller/Arbeitgeber:

Name/Bezeichnung des Unternehmens/der Firma

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort/Sitz des Antragstellers bzw. des Unternehmens/der Firma

Telefonnummer und E-Mail-Adresse

Betriebsnummer

2. Angaben zur Maßnahme

Beginn der Maßnahme: _____ Ende der Maßnahme: _____

Es handelt sich um eine Vollzeit- Teilzeitbeschäftigung mit _____ Wochenstunden

Die regelmäßig monatlich gezahlte Vergütung beträgt: _____ Euro

3. Angaben zur qualifizierenden Person:

Sind Sie mit der zu qualifizierenden Person verheiratet, verwandt oder verschwägert?

nein ja

Werden für die zu qualifizierende Person vergleichbare Leistungen Dritter, insbesondere nach Programmen des Bundes, der Länder oder der Kommunen gewährt?

nein ja

War die zu qualifizierende Person bereits früher bei Ihnen beschäftigt?

nein

ja

Wenn ja, bitte Beschäftigungsart und Zeitraum angeben: _____

4. Bestätigung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass:

- es sich um eine Einstiegsqualifizierung im Sinne von § 54a SGB III handelt
- ich den Vertrag hierüber bei der zuständigen Kammer angezeigt habe
- sofern eine Berufsschulpflicht für die zu qualifizierende Person besteht, diese berücksichtigt wird
- die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind
- ich jede Änderung gegenüber den Angaben im Antrag mitteilen werde, insbesondere
 - die Beendigung des Vertrages während dem Förderzeitraum
 - eine Verringerung der Vergütung
 - eine Unterbrechung der Zahlung der Vergütung
- ich der zu qualifizierenden Person nach Beendigung der Einstiegsqualifizierung eine Bescheinigung über die vermittelten Kenntnisse und Fertigkeiten ausstelle, die Grundlage für ein von der zuständigen Stelle auszustellendes Zertifikat ist.

5. Die bewilligte Leistung soll auf folgende Kontoverbindung überwiesen werden:

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben:

Datum, Firmenstempel und Unterschrift des Antragstellers

Dem Antrag sind die folgenden Anlagen beizufügen:

Kopie vom Arbeitsvertrag

Bescheinigung über die Anmeldung zur Sozialversicherung