

ARBEITNEHMERFÖRDERUNG IM BURGENLAND

Amt der Burgenländischen Landesregierung, Abt.6 Hauptref. Sozialwesen, Europaplatz 1, 7000 Eisenstadt

Tel.Nr. 02682 (bzw. 057 zum Ortstarif) / 600 Durchwahl 2286

FÖRDERUNGSANTRAG AUF QUALIFIKATIONSFÖRDERUNG

Antragsteller

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Tel.Nr.

Ich ersuche um Gewährung eines Qualifikationsförderungszuschusses aus Mitteln der Bgld. Arbeitnehmerförderung, da ich eine berufsorientierte Weiterbildung absolviere. Meine berufliche Tätigkeit musste ich deshalb

- aufgeben einschränken

Ich bin beim Arbeitsmarktservice seit _____

- arbeitslos arbeitssuchend gemeldet
 erlernter bzw. ausgeübter Beruf _____

Um Unterstützung wurde bei anderen Ämtern oder Stellen angesucht:

- ja nein

wenn ja:

Art der Beihilfe: _____

Höhe der Beihilfe: € _____

Ich erkläre mich mit der automationsunterstützten Verarbeitung der Daten sowie der Einholung automationsunterstützter Auskünfte und Informationen über Beitragsleistungen nach dem Arbeitsmarktförderungsgesetz bzw. Arbeitslosenversicherungsgesetz entsprechend den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, BGBl. Nr. 565/78, einverstanden, soweit dies in Art und Umfang auf den Zweck der Durchführung der Burgenländischen Arbeitnehmerförderung beschränkt bleibt.

Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben den Widerruf eines gewährten oder die Rückforderung eines bereits bezahlten Förderungsbeitrages nach sich ziehen.

Ich bitte um Überweisung auf das Konto Nr. _____

bei _____ (Geldinstitut) BLZ _____

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers

Der Antrag muss innerhalb von 2 Monaten nach Ablauf des besuchten Kurses eingelangt sein.

1. Bestätigung der Meldebehörde

Name des Antragstellers: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Der Antragsteller ist hauptwohnsitzgemeldet seit: _____

Persönliche Verhältnisse des Antragstellers:

Familienstand: ledig verheiratet Lebensgemeinschaft

verwitwet geschieden getrennt

Ehegatte des Antragstellers hat: eigenes Einkommen kein eigenes Einkommen

Die obigen Angaben (Pkt.1) werden gemeindeamtlich bestätigt:

Ort/Datum

Unterschrift, Stampiglie

2. Bestätigung des Ausbildungsinstitutes

Das Ausbildungsinstitut bestätigt, dass der Antragsteller zum Kurs _____

_____ angemeldet ist.

Der Kurs wird von _____ bis _____ geführt.

Kurskosten: € _____

Ort/Datum

Unterschrift, Stampiglie des Ausbildungsinstitutes

3. Bestätigung des Arbeitgebers

Der Arbeitgeber bestätigt, dass der Antragsteller seit: _____

bis _____ beschäftigt ist bzw. mit _____

sein Dienstverhältnis gekündigt bzw. wie folgt eingeschränkt hat: _____

Ort/Datum

Unterschrift, Stampiglie des Arbeitgebers

4. Beilagen:

Einkommensnachweis des Förderungswerbers und dessen Ehegatten bzw. der Unterhaltsverpflichteten während der Kursmaßnahme:

(in Kopie) Gehalts/Lohnbestätigung lt. Anlage (bei Aktivbezügen)

Arbeitslosengeldbezugsnachweis

Krankengeldbezugsnachweis, Karenzgeldbestätigung

Umsatzsteuerbescheid (bei Selbständigen)

Einheitswertbescheid bei nicht buchführ. Land- und Forstwirten

Vorlage einer Besuchsbestätigung des Ausbildungsinstitutes **nach** Abschluss des Kurses

Bestätigung der Kurskosten (z.B. Zahlungsabschnitt – in Original)

Bestätigung des Finanzamtes über die Zuerkennung der Familienbeihilfe