

ARBEITNEHMERFÖRDERUNG IM BURGENLAND

Amt der Burgenländischen Landesregierung, Abteilung 6 - HR II-Förderwesen
Europaplatz 1, 7000 Eisenstadt; Tel.Nr. 02682 (bzw. 057) / 600 Durchwahl 2286 – Fax DW 2865

ANTRAG AUF QUALIFIKATIONSFÖRDERUNGSZUSCHUSS

Antragsteller Geburtsdatum

Straße / Nr.

PLZ / Ort Telefon Nr.

Ich ersuche um Gewährung eines Qualifikationsförderungszuschusses aus Mitteln der Bgld. Arbeitnehmerförderung.

Ich bin beschäftigt arbeitslos arbeitssuchend gemeldet Zivil- / Präsenzdienler

Erlerner Beruf _____

Ausgeübter Beruf _____

Höchste abgeschlossene Ausbildung _____

Ziel der Aus- und Weiterbildungsmaßnahme

- Weiterbildung im erlernten/ausgeübten Beruf
 Weiterbildung für einen Berufswechsel

Um Unterstützung wurde bei anderen Ämtern oder Stellen angesucht: ja nein

wenn ja: Art der Beihilfe _____ Höhe der Beihilfe € _____

Ehegatte/Lebensgefährte des Antragstellers hat:

- eigenes Einkommen kein eigenes Einkommen (*Alleinverdiener-Nachweis beilegen!*)

Bankverbindung

Kontoinhaber: _____ Bankinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Eine Kopie der Bankomatkarte (Vorder- und Rückseite) bzw. eine Bestätigung der Bank ist anzuschließen.

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.I Nr. 165/1999 i.d.g.F., einverstanden, soweit dies in Art und Umfang auf den Zweck der Durchführung der Bgld. Arbeitnehmerförderung beschränkt bleibt.

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

Ort / Datum

Unterschrift des Antragstellers

Der Antrag muss vor Beginn der Kursmaßnahme 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

Die obigen Angaben 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/Lebensgefährten während der Kursmaßnahme:
(in Kopie) Gehalts/Lohnbestätigung
Nachweis über Bezug von Arbeitslosengeld, Krankengeld, Kinderbetreuungsgeld
Umsatz- und Einkommensteuerbescheid (bei Selbständigen)
Einheitswertbescheid bei nicht buchführ. Land- und Forstwirten
- Vorlage einer **Besuchsbestätigung** des Ausbildungsinstitutes **nach** Abschluss des Kurses
- Originalrechnung** des Ausbildungsinstitutes und **Bestätigung der Kurskosten**
(z.B. Zahlungsabschnitt - in Original)
- Kontoauszug - Abbuchung der Kurskosten**
- Bestätigung des Finanzamtes über die Zuerkennung der Familienbeihilfe
(nur bei Alleinverdiener/Alleinerzieher)
- Kopie der Bankomatkarte, Kontokarte** (Vorder- und Rückseite) bzw. Bestätigung der Bank