

 Bundesagentur für Arbeit Zentrale	Eingangsdatum :	
	Organisationszeichen: Kundennummer: Name, Vorname:	,
Zutreffendes bitte ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/> oder ausfüllen! Rücksenden an:		Tag der Antragstellung: 01.01.2018

Bundesagentur für Arbeit
Regensburger Straße 104 - 106
90478 Nürnberg

Antrag auf Gewährung einer Förderung aus dem Vermittlungsbudget gem. § 44 Sozialgesetzbuch - Drittes Buch - (SGB III) für die Aufnahme einer versicherungspflichtigen Beschäftigung

1. Ich beantrage einen Zuschuss/die Erstattung der Kosten für

Art	Höhe

2. Als **Nachweis/e** für o. g. Kosten ist/ sind beigefügt (z. B. Anlage zum Antrag, Rechnungen):

3. Die Kosten entstehen/entstanden durch die **Aufnahme** einer

- versicherungspflichtigen Ausbildung**
 versicherungspflichtigen Arbeit
 im Inland in einem EU-/EWR-Staat /in der Schweiz

4. Die Ausbildungs- bzw. Arbeitsaufnahme erfolgt am _____

5. Ein Dritter (z. B. Arbeitgeber) gewährt entsprechende Leistungen ja nein

Wenn Ja, für _____ in Höhe von _____ €

6. Andere Leistungsträger oder andere öffentlich-rechtliche Stellen (z. B. Versorgungsamt oder ein Sozialversicherungsträger) sind verpflichtet, mir gleichartige Leistungen zu gewähren ja nein

Wenn ja, bitte Leistungsträger bzw. Stelle benennen: _____

7. Die Leistung bitte ich an _____

Name Kontoinhaber	
BIC	IBAN

Kreditinstitut
zu überweisen.

Erklärung

- Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Ich werde der Agentur für Arbeit **unverzüglich** alle Änderungen mitteilen, die Auswirkungen auf die Leistung haben können.
- Das Merkblatt 3 - Vermittlungsdienste und Leistungen, in dem auch auf die Mitteilungspflichten und den Datenschutz hingewiesen ist, habe ich erhalten und von seinem Inhalt Kenntnis genommen.
- Meine Ansprüche gegen meinen Arbeitgeber oder andere öffentlich-rechtliche Stellen auf gleichartige Leistungen trete ich hiermit an die Agentur für Arbeit ab.
- Wird meinem Antrag in vollem Umfang entsprochen, verzichte ich auf einen schriftlichen Bescheid.
 Ich verzichte nicht auf den Bewilligungsbescheid.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Antragstellers)

(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Die Richtigkeit der Änderung/Ergänzung zu Nummer(n) _____ wird bestätigt.

(Unterschrift des Antragstellers)

