



| SV-Nummer | 5 | 5 | 6 | 8 | 2 | 7 | 0 | 1 | 8 | 8 |
|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|           | ľ | Ŭ | ľ | Ŭ | _ | ' | ľ |   | ~ | Ľ |

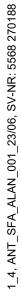
# Antrag auf Weiterbildungsgeld bei Bildungskarenz

Datum der elektronischen Übermittlung an das Arbeitsmarktservice: 11. September 2024

Geltendmachung 01. Oktober 2024

### Antragsteller\_in

| Titel                       | Vorname                  | Nachname                      |  |  |
|-----------------------------|--------------------------|-------------------------------|--|--|
|                             | Utku Bilen               | Demir                         |  |  |
| Frühere Namen               | Geburtsdatum             | Staatsbürgerschaft            |  |  |
|                             | 27.01.1988               | Österreich                    |  |  |
| Personenstand               |                          |                               |  |  |
| verheiratet                 |                          |                               |  |  |
| weiblich                    | Männlich                 | divers                        |  |  |
| inter                       | offen                    | keine Angabe                  |  |  |
| Wohnadresse (Straße, Hausnu | mmer, Stiege, Türnummer) |                               |  |  |
| Steggasse 1/9               |                          |                               |  |  |
| Postleitzahl                | Ort                      |                               |  |  |
| 1050                        | WIEN - Wien,Margareten   |                               |  |  |
| E-Mail-Adresse              |                          | Telefon (tagsüber erreichbar) |  |  |
| mail@utkubilen.de           |                          | +43 660 3216848               |  |  |







## Angehörige

| Angehörige sind Ehegatt_innen,<br>Stief-, Wahl- und Pflegekinder. | Lebensgefährt_innen, eingetrage    | ne Partner_innen, Kinder, Enkel, |  |  |  |  |
|---|------------------------------------|----------------------------------|--|--|--|--|
| lch habe für Kinder zu sorgen.                                    |                                    | ⊠ ja ☐ nein                      |  |  |  |  |
| Angehörige_r  |                                    |                                  |  |  |  |  |
| Verwandtschaftsverhältnis   |                                    |                                  |  |  |  |  |
| Kind  |                                    |                                  |  |  |  |  |
| Titel   | Vorname                            | Nachname                         |  |  |  |  |
|   | Jonas Aren                         | Demir                            |  |  |  |  |
| Geburtsdatum  | Geschlecht                         | Sozialversicherungsnummer        |  |  |  |  |
| 10.09.2012  | männlich                           | 4 2 1 5 1 0 0 9 1 2              |  |  |  |  |
| lebt im gemeinsamen Haushal                                       | t.                                 | ☐ ja ⊠ nein                      |  |  |  |  |
| Postleitzahl  | Ort                                |                                  |  |  |  |  |
| 3150  | Grubtalsiedlung VII/1              |                                  |  |  |  |  |
|   |                                    |                                  |  |  |  |  |
| Zusätzlich zu den oben angeg<br>Partner_in                        | ebenen Kindern sorge ich für mein  | ne_n                             |  |  |  |  |
| Wirtschaftliche Verhältnisse                                      |                                    |                                  |  |  |  |  |
| Das ist mein erster Antrag, der                                   | n ich beim AMS stelle.             | ⊠ ja ☐ nein                      |  |  |  |  |
| Ich habe ein eigenes Einkomm                                      | nen.                               |                                  |  |  |  |  |
| │   | ligkeit / freiberufliche Tätigkeit |                                  |  |  |  |  |
| Pensionen/Renten Unterhalt  |                                    |                                  |  |  |  |  |
| Politische Tätigkeit  | ☐ Vermietung/                      | Verpachtung                      |  |  |  |  |
| ☐ Kinderbetreuungsgeld  |                                    |                                  |  |  |  |  |

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> z. B. Hausbesorger\_in, Geschäftsführer\_in, Mitarbeiter\_in im Familienbetrieb, ...



Sonstiges<sup>1</sup>

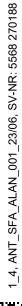






|  | Ich bin beschäftigt oder selbstständig.   |                                      | nein      |
|--|---|--------------------------------------|-----------|
|  |   | ے ہے۔<br>rte Beschäftigung           |           |
|  |   | g auf Werkvertrag                    |           |
|  |   | gkeit ausgenommer<br>chtversicherung | ı von der |
|  | Sonstiges   |                                      |           |
|  | Ich war selbstständig.  | ja                                   | ⊠ nein    |
|  | Ich habe eine Landwirtschaft oder eine Forstwirtschaft.                             | ja                                   | ⊠ nein    |
|  | Ich pachte eine Landwirtschaft oder eine Forstwirtschaft.                           | ☐ ja                                 | ⊠ nein    |
|  | Ich verpachte eine Landwirtschaft oder eine Forstwirtschaft.                        | ja                                   | Nein nein |
|  | Ich bin aktuell in einer Ausbildung (z.B.: Schule, Universität, Kurs<br>Lehrgang,). | s, 🛚 ja                              | nein      |
|  | ☐ Über AMS ☐ Andere Aust  | oildung                              |           |
|  | Hochschule (Universität,  Fachhochschule)  Praktikum                                |                                      |           |
|  | ☐ Schule ☐ Kurs   |                                      |           |
|  | Sonstiges   |                                      |           |
|  | Name der Einrichtung(en)  |                                      |           |
|  | MA Politikwissenschaft, BA Mathematik   |                                      |           |
|  | Ort der Einrichtung(en)   |                                      |           |
| 70188  | Universität Wien  |                                      |           |
| 568 27   | Zeitaufwand <sup>2</sup> Beginn-Datum   | Geplantes Ende-                      | Datum_    |
| -NR: 5   | ~40 Stunden/Woche 2019, 2022  | 2025, 2025                           |           |
| 23/06, S\                                      | Ich bin aktuell im Krankenstand oder erhalte Wochengeld.                            | ☐ ja                                 | ⊠ nein    |
|  | Ich habe einen Antrag auf Pension gestellt.   | ☐ ja                                 | ⊠ nein    |
| FA_ALAN  |   |                                      |           |
| 1_4, ANT_SFA_ALAN_001_23/06, SV-NR: 5568 27018 |   |                                      |           |
| 7  | Stunden pro Woche   |                                      |           |
|  |   |                                      |           |
|  | Seite 3 von 5   |                                      |           |









| lch habe Anspruch auf Urlaubsersatzleistungen.  | $\boxtimes$ | ja   |             | nein |  |
|---|-------------|------|-------------|------|--|
| lch habe Anspruch auf Kündigungsentschädigung.  |             | ja   | $\boxtimes$ | nein |  |
| Die Ansprüche wurden oder werden ausbezahlt.  |             |      |             |      |  |
| ☐ Die_Der Dienstgeber_in ist insolvent.   |             |      |             |      |  |
| Ansprüche angemeldet bei  |             |      |             |      |  |
|   |             |      |             |      |  |
| ☐ Die Ansprüche sind strittig.  |             |      |             |      |  |
| Verfahren eingeleitet bei   |             |      |             |      |  |
|   |             |      |             |      |  |
|   |             |      |             |      |  |
| Beschäftigungs- und Ausbildungszeiten, sowie sonstige Zeiten  |             |      |             |      |  |
|   |             |      |             |      |  |
| Angaben zu Ausbildungszeiten und sonstigen Zeiten benötigen wir bei Nei<br>letzten 5 Jahre, bei einer Bezugsunterbrechung für die Zeit ab dem letzten   |             | _    | en für      | die  |  |
| Ich gebe sonstige Zeiten bekannt.   |             | ] ja | $\boxtimes$ | nein |  |
| Einverständniserkärung Sie erklären sich einverstanden, dass das AMS Ihr Geld auf das angegebene Konto ohne Überprüfung überweist. Hebt jemand anderer Geld ab, weil Ihre Angaben nicht stimmen oder weil diese andere Person Zugriff auf dieses Konto hat, haftet das AMS nicht für Ihren Schaden.  Auszahlung |             |      |             |      |  |
| Auszamung   |             |      |             |      |  |
| Ich wünsche die Auszahlung auf das folgend genannte Girokonto.  |             |      |             |      |  |
| IBAN A T 2 6 2 0 1 1 1 8 2 3 4 3 1 2 4 9 0 2  |             |      |             |      |  |
| Anschrift der kontoführenden Filiale  |             |      |             |      |  |
|   |             |      |             |      |  |
| Tel-Nr.   |             |      |             |      |  |

#### Information zur Antragstellung

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich bis spätestens 11. Oktober 2024 bei der regionalen Geschäftsstelle persönlich vorsprechen muss,andernfalls gilt dieser Antrag nicht als geltend gemacht. Erfolgt die persönliche Vorsprache zu einem späteren Zeitpunkt, gilt der Antrag erst mit





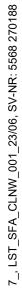




dem Tag der persönlichen Vorsprache als eingebracht. Eine persönliche Vorsprache ist nicht erforderlich, wenn die regionale Geschäftsstelle darauf verzichtet.

Ich habe die <u>Verpflichtungserklärung</u> zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Ich habe die <u>Information zur Datenschutzgrundverordnung</u> zur Kenntnis genommen.







# Übersicht der erforderlichen Nachweise

Utku Bilen Demir

Sozialversicherungsnummer: 5568 270188

| Erforderliche Nachweise Ihres Antrages vom 11.09.2024   |                         |
|---|-------------------------|
| Nachweis über Ihre Identität und Staatsbürgerschaft. Bitte anhängen: Idealerweise Reisepass oder Personalausweis, um Identität und Staatsbürgerschaft nachzuweisen.   | Ist im Anhang beigefügt |
| Sie haben angegeben, ein Einkommen in Österreich oder/und aus dem Ausland zu haben. Bitte anhängen: Aktueller Nachweis über das Einkommen (Lohnzettel, Unterhaltsvereinbarung, aktueller Pensionsbescheid, Bestätigung über das Kinderbetreuungsgeld, Aufwandsentschädigungsbestätigung etc.) | Ist im Anhang beigefügt |
| Bescheinigung für Bildungskarenz  | Ist im Anhang beigefügt |
| Sie haben angegeben aktuell in Ausbildung zu sein, die nicht vom AMS bezahlt wird. Bitte anhängen: Bestätigung über die Ausbildung (inklusive Gesamtdauer und Zeitaufwand pro Woche). Wenn Sie Student_in sind: Studienblatt oder folgend auch Inskriptionsbestätigung                        | Ist im Anhang beigefügt |
| Sie haben angegeben, für Kinder zu sorgen. Bitte anhängen: Nachweis über Elternschaft (z.B. Geburtsurkunde, Adoptionspapiere,), Nachweis über die regelmäßigen Alimentationszahlungen   | Ist im Anhang beigefügt |