Datum



SGB III - FbW Bescheinigung der Fehlzeiten für Monat / Jahr

JOD III - I DW Descrien	inguing der i emizeiten für Monat / Jani
Kundendaten	
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kunden-Nummer	
Maßnahmedaten	
Maßnahmenummer	
Maßnahmebezeichnung	
Fehlzeiten:	
In der Monatsleiste sind folgende	Fehltage einzutragen:
E = entschuldigt; Fehltag mit wie öffentlichen Ehrenamtes)	chtigem Grund (z.B. Heirat, Geburt eines Kindes, Ausübung eines
UE = unentschuldigt; Fehltag ohn	<u>ne</u> wichtigen Grund
K = Krankheit; Ärztlich bescheir	nigte Krankheitszeiten (Arbeitsunfähigkeit)
S = Sonstiges; Fehltag, der nich	nt E, UE oder K zugeordnet worden ist (wenn bekannt, bitte Grund angeben)
1 2 3 4 5 6 7 8 9	10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
Stellungnahme des Trägers z	zum Erreichen des Maßnahmezieles:
Das Maßnahmeziel wird	
trotz der bisherigen Fehltage v	von insgesamt Tagen seit Teilnahmebeginn voraussichtlich noch erreicht.
	age (einschließlich der entschuldigten Fehltage) von insgesamt ginn voraussichtlich nicht mehr erreicht.
Empfehlung:	
Wiederholung des Maßnahme	eteils ab
Beendigung der Maßnahme a	b

BA I FW 215 - 11.2017 Seite 1 von 2

Stempel und Unterschrift des Trägers

Vom Teilnehmenden auszufüllen:	
Stellungnahme zu den Fehltagen:	
Datum des Fehltages/der Fehltage	Begründung
Datum	Unterschrift des Teilnehmenden

Sie erhalten von der Agentur für Arbeit finanzielle Leistungen grundsätzlich nur für die tatsächliche

Deshalb haben Sie die Gelegenheit, sich zu den Gründen des Fehlens zu äußern (§ 24 SGB X).

nenfalls den Eintritt einer Sperrzeit nach sich ziehen (§ 159 Abs. 1 Nr. 5 SGB III).

Unentschuldigtes Fehlen kann den Abbruch der Bildungsmaßnahme durch die Agentur für Arbeit und gegebe-

Hinweise für den Teilnehmenden:

Teilnahme.

BA I FW 215 - 11.2017 Seite 2 von 2