

 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 beigelegt (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)

