|  |
| --- |
| Jobcenter |
|
|

**Informationen über die**

**„Teilhabe am Arbeitsmarkt“ nach § 16i Zweites Buch Sozialgesetzbuch – SGB II**

Ihr Jobcenter unterstützt Sie bei Ihrer Teilhabe am Arbeitsmarkt. Damit Sie die notwendige Unterstützungsleistung erhalten können, hat Ihr Jobcenter einen privaten Arbeitsmarktdienstleister mit der Durchführung einer Maßnahme beauftragt.

Dieser Maßnahme wurden Sie für einen begrenzten Zeitraum von Ihrem Jobcenter zugewiesen. Bitte nutzen Sie das Angebot.

Kurzbeschreibung dieser Maßnahme:

Ihren Eingliederungsprozess unterstützt *(Name des Auftragnehmers)*.

in der *(Straße)* in *(PLZ) (Ort).*

**Ihr persönlicher Ansprechpartner ist Frau/Herr**

Sie/er ist zu folgendenZeiten telefonisch erreichbar:

Montag bis Donnerstag von Uhr bis Uhr

und Freitag von  Uhr bis  Uhr

Telefon-Nummer:

In dieser Zeit ist auch die Kontaktaufnahme per Telefax (Nr. )

und über die E-Mail-Adresse möglich.

Für ein persönliches Gespräch – ohne vorherige Terminvereinbarung – können Sie Ihren persönlichen Ansprechpartner besuchen

jeden  in der Zeit von Uhr bis Uhr.

Ihr Jobcenter