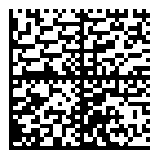
**Vordruck F.3.1b**

|  |
| --- |
| http://www-1.vz.ba.de/hst/rpö/cd/ba-logos_neu/ba-dachmarke/BA_Logo_farbe_1Z.jpg  Agentur für Arbeit |
|
|

****

3

|  |  |
| --- | --- |
| **Unterlage für die Auszahlung der Vermittlungsvergütung (nach sechsmonatiger Dauer des Beschäftigungsverhältnisses)** | |
| **Maßnahmedaten** | |
| Auftragnehmer: |  |
| Auftragnehmer Kd.-Nr.: |  |
| Maßnahme-Nr.: |  |
|  |  |
| **Teilnehmerdaten** | |
| Name, Vorname: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Tätigkeit: |  |
| Arbeitgeber: |  |

|  |
| --- |
| Die Teilnehmerin/Der Teilnehmer wurde von mir im Rahmen der Maßnahme vermittelt.  Ich bitte um Auszahlung des Restbetrages der Vermittlungsvergütung nach einer 6-monatigen Dauer der vermittelten Beschäftigung.  Die Beschäftigungsbestätigung ist beigefügt. |

Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

Hinweis: Entsteht dem Bedarfsträger durch falsche Angaben ein finanzieller Schaden, handelt es sich dabei um eine strafbare Handlung im Sinne des § 263 StGB (Betrug), die zur Anzeige gebracht wird.

|  |
| --- |
| (Datum, Unterschrift des Auftragnehmers) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name und Anschrift Arbeitgeber:** | | **Betriebs-Nr.:** | |  | \\n2030044\Benutzer\gottschlk\Eigene Dateien\Z.temp\Matrixcode_Seite2.png |
|  | |
|  |  | | **Ansprechpartner :** |  | **3** |
| **Telefon-Nr.:** |  | |
|  | |
|  |  | |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Beschäftigungsbestätigung**  **(nach sechsmonatiger Dauer des Beschäftigungsverhältnisses1)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Das Beschäftigungsverhältnis mit | | | | |  | Frau |  | | | Herrn | | |  | |  |
|  | besteht ununterbrochen seit | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | bestand ununterbrochen vom | | | | bis | | | | | |  | | | | |
|  | In der Zeit vom       bis       wurde kein Arbeitsentgelt gezahlt.  **1**Zeiten ohne Arbeitsentgelt verlängern die Frist von sechs Monaten entsprechend. | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | |  |  | |  | |
| **Hinweis:** Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben. Entsteht der Agentur für Arbeit durch falsche Angaben ein finanzieller Schaden, handelt es sich dabei um eine strafbare Handlung im Sinne des § 263 StGB (Betrug), die zur Anzeige gebracht wird. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | |  |  | | | | | | |
| Ort | | |  | Datum | | | |  | Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers \*) | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | |  |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
| \*) Verweigert der Arbeitgeber die schriftliche Beschäftigungsbestätigung, können diese Angaben durch die Arbeitnehmerin/den Arbeitnehmer bestätigt werden.  Die obigen Angaben werden durch die Arbeitnehmerin/den Arbeitnehmer bestätigt: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | |  |  | | | | | | |
| Ort | | |  | Datum | | | |  | Unterschrift der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers | | | | | | |