**Vordruck F.3.2b**

|  |
| --- |
| Jobcenter:    *(Bitte tragen Sie hier den vollständigen Namen des Jobcenters ein;*  *z.B. Jobcenter Nürnberg)* |
|
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unterlage für die Auszahlung der Prämie für Integrationsfortschritte (nach sechsmonatiger Dauer des Beschäftigungsverhältnisses)** | | | | | |
| **Maßnahmedaten** | | | |  | |
| Auftragnehmer: | | | |  | |
| Maßnahme – Nr.: | | | |  | |
| **Teilnehmerdaten** | | | |  | |
| Name, Vorname: | | | |  | |
| Kunden – Nr.: | | | |  | |
| Tätigkeit: | | | |  | |
| Arbeitgeber: | | | |  | |
| Für die/den Teilnehmerin/Teilnehmer wurde im Rahmen der Maßnahme ein Integrationsfortschritt erzielt.  Ich bitte um Auszahlung | | | |
|  | des Restbetrages der Prämie für Integrationsfortschritte nach einer 6-monatigen Dauer der Beschäftigung | | |
|  |  | Die Beschäftigungsbestätigung des Arbeitgebers ist beigefügt. | |
|  |  | Der Arbeitgeber verweigert die Beschäftigungsbestätigung. Die Erklärung der Teilnehmerin/des Teilnehmers/des Erziehungsberechtigten bei einer/einem minderjährigen Teilnehmerin/Teilnehmer 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) |

**Vom Jobcenter auszufüllen**

**Prüfung der Zahlungsvoraussetzungen für die 2. Rate**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Der Antrag auf Auszahlung der 2. Rate der Prämie für Integrationsfortschritte wurde fristgerecht gestellt? | ja | nein |  |
| 1. Die mit der 1. Rate honorierte/n Beschäftigung/en bestand/en mindestens sechs Monate ununterbrochen? | ja | nein |  |
| 1. Die Zahlungsvoraussetzungen für die 2. Rate der Prämie für Integrationsfortschritte liegen vor und wurden in COSACH dokumentiert? | ja | nein |  |

|  |
| --- |
| (Datum, Unterschrift) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name und Anschrift Arbeitgeber:** | | **Betriebs-Nr.:** | |  |  |
|  | |  | |  |
|  |  | | **Ansprechpartner :** |  |  |
|  |  | | **Telefon-Nr.:** |  |
|  |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Beschäftigungsbestätigung**  **(nach sechsmonatiger Dauer des Beschäftigungsverhältnisses)**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Das Beschäftigungsverhältnis mit | |  | Frau |  | Herrn |  |  | |  | besteht ununterbrochen seit       bis  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 dem Jobcenter 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 | | | |