**Vordruck F.3.2.1b**

|  |
| --- |
| Jobcenter Brandenburg an der Havel |
|
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unterlage für die Auszahlung des Eingliederungshonorars nach viermonatiger Dauer des Ausbildungsverhältnisses** | | |
| **Maßnahmedaten** |  | |
| Auftragnehmer: |  | |
| Maßnahme – Nr.: |  | |
| **Daten der teilnehmenden Person** |  | |
| Name, Vorname: |  | |
| Kundennummer: |  | |
| Ausbildungsberuf: |  | |
| Ausbildungsbetrieb: |  | |
| Die teilnehmende Person wurde im Rahmen der Maßnahme in ein betriebliches Ausbildungsverhältnis eingegliedert.  Ich bitte um Auszahlung des Restbetrags des Eingliederungshonorars nach viermonatiger Dauer des Ausbildungsverhältnisses.  Die Ausbildungsbestätigung 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 des Eingliederungshonorars wurde fristgerecht gestellt? | ja | nein |  |
| 1. Das versicherungspflichtige Ausbildungsverhältnis bestand mindestens vier Monate ununterbrochen? | ja | nein |  |
| 1. Die Zahlungsvoraussetzungen für die 2. Rate des Eingliederungshonorars liegen vor und wurden in COSACH dokumentiert? | ja | nein |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name und Anschrift desAusbildungsbetriebs:** | | | | | | | | | | | **Betriebs-Nr.:** | | | | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | | **Ansprechpartner :** | | | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | | **Telefon-Nr.:** | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | |
| **Beschäftigungsbestätigung**  **(nach viermonatiger Dauer des Ausbildungsverhältnisses¹)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Das Ausbildungsverhältnis mit | | | | |  | Frau |  | | | | | | Herrn | | |  | | |  | |
|  | besteht ununterbrochen seit       bis  bestand ununterbrochen vom  In der Zeit vom       bis       wurde kein Ausbildungsentgelt gezahlt.  **1**Zeiten ohne Ausbildungsentgelt verlängern die Frist von vier 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 Ausbildungsbetriebs\*) | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*) Verweigert der Ausbildungsbetrieb die schriftliche Beschäftigungsbestätigung, können diese Angaben durch die Auszubildende / den Auszubildenden bestätigt werden.  Die obigen Angaben werden durch den Ausbildungsbetrieb bestätigt: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | |
| Ort | | |  | Datum | | | |  | | Unterschrift der Auszubildenden / des Auszubildenden | | | | | | | | | | |