



3



Anlage zur Förderung der Qualifizierung einer beschäftigten Person – Arbeitsentgeltzuschuss und Weiterbildungskosten

Nach § 82 Drittes Buch Sozialgesetzbuch (SGB III) in Verbindung mit
§ 16 Absatz 1 Zweites Buch Sozialgesetzbuch (SGB II)



Wichtig Bitte beachten Sie, dass diese Anlage als Grundlage für eine erste Beratung genutzt wird. Bei der konkreten Antragstellung werden die Angaben geprüft und auf deren Grundlage entschieden.

Hinweis Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen. Pflichtfelder sind mit Stern* markiert.

A. Angaben zum Unternehmen

1 Betrieb/Firma/Rechtsform*

2 Kundennummer*

Ansprechpartnerin/Ansprechpartner

3 Vorname*

4 Nachname*

5 E-Mail

6 Telefon

Wie viele sozialversicherungspflichtig beschäftigte Personen sind im Unternehmen angestellt?
Bei der Feststellung der Zahl der Beschäftigten werden Teilzeitkräfte wie folgt berücksichtigt
(**Bitte beachten:** Auszubildende und Praktikanten bleiben unberücksichtigt).

Regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit	Berücksichtigung mit Faktor
Mehr als 30 Stunden/Woche	1
Bis zu 30 Stunden/Woche	0,75
Bis zu 20 Stunden/Woche	0,5
Bis zu 10 Stunden/Woche	0,25

7 Anzahl sozialversicherungspflichtig beschäftigte Personen in Vollzeit*

8 Anzahl sozialversicherungspflichtig beschäftigte Personen in Teilzeit*



S1

B. Angaben zur sozialversicherungspflichtig beschäftigten Person

9 Vorname*

10 Nachname*

11 Geburtsname

12 Geburtsdatum* 13 Geburtsort*

14 Familienstand

15 Sozialversicherungsnummer*

16 Kundennummer beschäftigte Person (sofern bekannt)

17 Straße*

18 Hausnummer 19 Postleitzahl* 20 Ort*

21 Handelt es sich um eine Person mit Schwerbehinderung beziehungsweise eine gleichgestellte Person?*

Ja

Nein

22 Verfügt die beschäftigte Person über eine befristete Arbeitserlaubnis?*

Nein

Ja, bis (TT.MM.JJJJ)

C. Angaben zur Beschäftigung

23 Verfügt die beschäftigte Person über einen Berufsabschluss, für den nach bundes- oder landesrechtlichen Vorschriften eine Ausbildungsdauer von mindestens zwei Jahren festgelegt ist. *

Ja

Nein (weiter mit 26)

24 Was ist das erlernte Berufsbild?

25 Wann wurde der Berufsabschluss erworben? (TT.MM.JJJJ)

26 Ist die beschäftigte Person derzeit in einer an- oder ungelerten Tätigkeit beschäftigt?*

Ja

Nein

27 Hat die beschäftigte Person in den letzten 2 Jahren an einer nach dieser Vorschrift geförderten beruflichen Weiterbildung teilgenommen?*

Ja

Nein

28 Wurde für die beschäftigte Person Kurzarbeitergeld beantragt oder wird dies bezogen?*

Ja

Nein

29 Wurde für die beschäftigte Person ein Eingliederungszuschuss beantragt oder wird dieser bezogen?*

Ja

Nein

D. Erklärung und Unterschrift

Ich verpflichte mich, eintretende Änderungen (zum Beispiel vorzeitige Beendigungen des Bezugs von Transferkurzarbeitergeld) der Agentur für Arbeit unverzüglich mitzuteilen.

Ich versichere, dass meine Angaben zutreffen. Mir ist bekannt, dass Maßnahmen von einer Förderung ausgeschlossen sind, zu deren Durchführung ich aufgrund bundes- oder landesrechtlicher Regelungen verpflichtet bin. Ich erkläre hierzu, dass solche Verpflichtungen nicht bestehen.

Eine Unterschrift ist nicht erforderlich bei Nutzung der Upload-Funktion im angemeldeten Bereich unter:

<https://www.arbeitsagentur.de>

30 Ort

31 Datum

32 Name, Unterschrift, gegebenenfalls Firmenstempel



S2