

Jobcenter



2

Anschrift

Vermerke des Jobcenters	
Org.Zeichen	
Eingangsvermerk	Nz.

Bescheinigung der Fehlzeiten für Monat / Jahr

Kundendaten	
Name, Vorname	
Kunden-Nummer	

Maßnahmedaten	
Maßnahmenummer	
Maßnahmebezeichnung	

Fehlzeiten:																																
In der Monatsleiste sind folgende Fehltag einzutragen:																																
E = entschuldigt; Fehltag <u>mit</u> wichtigem Grund (z. B. Heirat, Geburt eines Kindes, Ausübung eines öffentlichen Ehrenamtes)																																
UE = unentschuldigt; Fehltag <u>ohne</u> wichtigen Grund																																
K = Krankheit; Ärztlich bescheinigte Krankheitszeiten (Arbeitsunfähigkeit); Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung beifügen																																
S = Sonstiges; Fehltag, der nicht E, UE oder K zugeordnet worden ist (wenn bekannt, bitte Grund angeben)																																
Begründung:																																
<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td><td>31</td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		

Stellungnahme des Trägers zum Erreichen des Maßnahmezieles:	
Das Maßnahmeziel wird	
<input type="checkbox"/> trotz der bisherigen Fehltag von insgesamt _____ Tagen seit Teilnahmebeginn voraussichtlich noch erreicht.	
<input type="checkbox"/> aufgrund der bisherigen Fehltag (einschließlich der entschuldigten Fehltag) von insgesamt _____ Tagen seit Teilnahmebeginn voraussichtlich nicht mehr erreicht.	
Empfehlung:	
<input type="checkbox"/> Wiederholung des Maßnahmeteils ab _____	
<input type="checkbox"/> Beendigung der Maßnahme ab _____	

_____ Datum

_____ Stempel und Unterschrift des Trägers

Hinweise für den Teilnehmer:

Sie erhalten vom Jobcenter finanzielle Leistungen grundsätzlich nur für die tatsächliche Teilnahme.

Unentschuldigtes Fehlen kann den Abbruch der Bildungsmaßnahmen durch das Jobcenter und die Absenkung bzw. den Wegfall des Arbeitslosengeldes II nach sich ziehen (§ 31 SGB II).

Deshalb haben Sie die Gelegenheit, sich zu den Gründen des Fehlens zu äußern (§ 24 SGB X).

Vom Teilnehmer auszufüllen:

Stellungnahme zu den Fehltagen:

Datum des Fehltages / der Fehltage	Begründung

_____ Datum

_____ Unterschrift