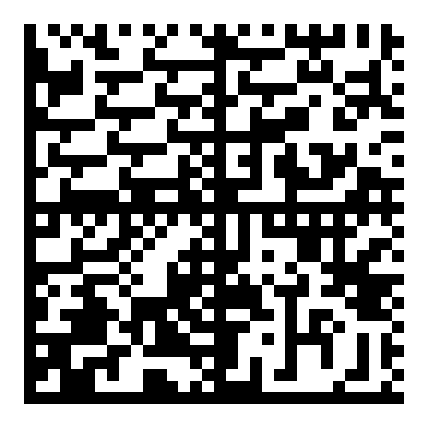
|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Mitteilung des Maßnahmeträgers über Verlängerung der Maßnahme**

Sehr geehrte/r      ,

für den Kunden / die Kundin       ist aus den unten stehend genannten Gründen eine Verlängerung der Maßnahme vom       bis       erforderlich.

Ich bitte das Jobcenter um zeitnahe Rückmeldung, ob einer Maßnahmeverlängerung zugestimmt wird.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum:       Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kontaktdaten des Kunden**

Nachname:       Vorname:

Kundennummer:

**Maßnahme**

Träger:

Maßnahmebezeichnung:

Maßnahmenummer:       /       /

**Maßnahmebetreuer/in**

Name:

Dienststelle:

**persönliche/r Ansprechpartner/in des Kunden / der Kundin**

Name:

Dienststelle:

**Begründung der Erforderlichkeit einer Maßnahmeverlängerung:**