



2

Bescheinigung des Beschäftigungsbetriebes für die Förderung von geringqualifizierten Beschäftigten

Nach § 81 Absatz 2 Drittes Buch Sozialgesetzbuch (SGB III)



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

Wichtig Der nachträgliche Erwerb eines Berufsabschlusses (Umschulung, Vorbereitung auf die Externenprüfung oder berufsabschlussfähige Teilqualifikation) durch Arbeitnehmerinnen/Arbeitnehmer wird durch Übernahme der Weiterbildungskosten gefördert, wenn die Arbeitnehmerinnen/Arbeitnehmer

1. nicht über einen Berufsabschluss verfügen, für den nach bundes- oder landesrechtlichen Vorschriften eine Ausbildungsdauer von mindestens zwei Jahren festgelegt ist, oder auf Grund einer mehr als vier Jahre ausgeübten Beschäftigung in an- oder ungelernter Tätigkeit eine ihrem Berufsabschluss entsprechende Beschäftigung voraussichtlich nicht mehr ausüben können,
2. für den angestrebten Beruf geeignet sind,
3. voraussichtlich erfolgreich an der Weiterbildung teilnehmen werden und
4. mit dem angestrebten Beruf ihre Beschäftigungschancen verbessern.

In diesen Fällen werden die Lehrgangskosten in voller Höhe von der Agentur für Arbeit übernommen.

Angaben zum Unternehmen

1 Betrieb/Firma*

2 Betriebsnummer*

3 Kundennummer*

4 Straße*

5 Hausnummer

6 Postleitzahl*

7 Ort*

8 E-Mail

Angaben zur Person

9 Vorname*

10 Nachname*

11 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)*

12 Kundennummer (falls bekannt)



S1

Allgemeine Angaben

Bei Beschäftigten kann auf die Ausstellung eines Bildungsgutscheins verzichtet werden, wenn die Arbeitgeberin/der Arbeitgeber/die betriebsorganisatorisch eigenständige Einheit und die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer damit einverstanden sind.

13 Verzichten Sie auf die Ausstellung eines Bildungsgutscheins?*

Ja Nein

14 Besteht mit der Arbeitnehmerin/dem Arbeitnehmer für die Dauer der Weiterbildung ein sozialversicherungspflichtiges Arbeitsverhältnis?*

Ja Nein

15 Erhalten Sie für die/den unter Ziffer 9 bis 12 genannte/n Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer Kurzarbeitergeld in der Zeit der Weiterbildung oder haben dieses beantragt?*

Ja Nein

16 Erhalten Sie für die/den unter Ziffer 9 bis 12 genannte/n Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer einen Eingliederungszuschuss in der Zeit der Weiterbildung oder haben diesen beantragt?*

Ja Nein

Erklärung und Unterschrift

Ich verpflichte mich, eintretende Änderungen (zum Beispiel Zeiten ohne Arbeitsentgelt) 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 elektronischer Antragstellung über: <https://www.arbeitsagentur.de>

17 Ort*

18 Datum*

19 Name, Unterschrift, gegebenenfalls Firmenstempel



S2