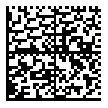
**Vordruck F.3.1** 3

**IbbU**

|  |
| --- |
| http://www-1.vz.ba.de/hst/rpö/cd/ba-logos_neu/ba-dachmarke/BA_Logo_farbe_1Z.jpg  Agentur für Arbeit |
|
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Antrag auf Auszahlung der erfolgsabhängigen Vergütung** | | | |
| **Maßnahmedaten** | | |  |
| **Auftragnehmer:** | | |  |
| **Maßnahme – Nr. nach coSachNT:** | | |  |
| **Teilnehmerdaten** | | |  |
| **Name, Vorname:** | | |  |
| **Kunden – Nr.:** | | |  |
| **Tätigkeit:** | | |  |
| **Arbeitgeber:** | | |  |
| Ich bitte um Auszahlung | | | | | |
|  | | der 1. Zahlung des erfolgsabhängigen Honorars (nach sechswöchiger ununterbrochener Dauer des betrieblichen Umschulungsverhältnisses). Die Höhe ergibt sich aus § 26 der Vertragsbedingungen. | | | |
|  | |  | Die Beschäftigungsbestätigung des Arbeitgebers und die schriftliche Einverständniserklärung des Teilnehmers sind beigefügt. | | |
|  | |  | Der Arbeitgeber verweigert die Beschäftigungsbestätigung. Die Erklärung des Teilnehmers ist beigefügt. | | |
|  | | der 2. Zahlung des erfolgsabhängigen Honorars (nach bestandener Zwischenprüfung bzw. nach zwölf-monatiger ununterbrochener Dauer des betrieblichen Umschulungsverhältnisses). Die Höhe ergibt sich aus § 26 der Vertragsbedingungen. | | | |
|  | |  | Die Beschäftigungsbestätigung des Arbeitgebers und die schriftliche Einverständniserklärung des Teilnehmers sind beigefügt. | | |
|  | |  | Der Arbeitgeber verweigert die Beschäftigungsbestätigung. Die Erklärung des Teilnehmers ist beigefügt. | | |

|  |
| --- |
| (Datum, Unterschrift des Auftragnehmers) |

**Von der Agentur für Arbeit auszufüllen**

**Prüfung der Zahlungsvoraussetzungen durch den Operativen Service (OS) für die 1. Zahlung**

Die Erfassung der Eingliederung in VerBIS ist erfolgt. Die Zahlungsvoraussetzungen wurden geprüft und in coSach-NT dokumentiert.

|  |
| --- |
| (Datum, Unterschrift Fachkraft OS) |

**Prüfung der Zahlungsvoraussetzungen für die 2. Zahlung durch den OS**

Die 2. Zahlung des erfolgsabhängigen Honorars ist zu gewähren (Plausibilitätsprüfung in VerBIS ist erfolgt) und in coSach-NT dokumentiert.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (Datum, Unterschrift Fachkraft OS) | | | |
| **Name des Arbeitgebers:** | | | |  | | | | | | |
| **A****nschrift:** | | | |  | | | | | | |
| **Ansprechpartner und Telefon (für Rückfragen)** | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Bestätigung der Umschulung** | | | | | | | | | |
|  | Ich bestätige / Wir bestätigen hiermit, dass ich / wir | | | | | | | | |
|  | mit  Frau | Herrn |  | | | | | | |
|  | geb. am | | wohnhaft | | |  | | | |
|  | ein Umschulungsverhältnis eingegangen bin / sind.  Die Umschulungsvergütung beträgt       € monatlich. | | | | | | | | |
|  | Der Umschulungsvertrag  wurde am | | | | | |  | | |
|  | für die Zeit vom | |  | | | bis       geschlossen. | | | |
| **Bestätigung der Umschulung nach zwölfmonatiger Dauer des Umschulungsverhältnisses** | | | | | | | | | |
| Das Umschulungsverhältnis mit | | | | | | | | | |
|  | Frau  Herrn | |  | | | | | | |
|  | besteht ununterbrochen seit | | | | |  | | | |
|  | bestand ununterbrochen vom | | | | |  | | bis | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (Ort) | (Datum) | (Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Die schriftliche Einverständniserklärung des Teilnehmers zur Einholung dieser Auskunft beim Arbeitgeber liegt vor. | | |
| (Ort) | (Datum) | (Unterschrift und Stempel des Auftragnehmers) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Der Arbeitgeber verweigert die schriftliche Umschulungsbestätigung. Die Aufnahme der Umschulung und die Dauer des Beschäftigungsverhältnisses wird durch den Teilnehmer erklärt. | | |
| (Ort) | (Datum) | (Unterschrift des Teilnehmers) |