



3



# Trägerbescheinigung zum Antrag auf Arbeitsentgeltzuschuss (zur Vorlage bei der Agentur für Arbeit)

Nach § 81 Absatz 4 Satz 4 Drittes Buch Sozialgesetzbuch (SGB III)



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

## Angaben zur beschäftigten Person

1 Vorname\*

2 Nachname\*

3 Geburtsdatum\*

## Angaben zur Maßnahme

4 Die oben genannte Person hat sich zu folgender Maßnahme angemeldet (bitte Maßnahmeziel/-bezeichnung angeben):\*

5 Wurde die oben genannte Person in die Maßnahme aufgenommen?\*

Ja

Nein

6 Handelt es sich um eine nach §§ 176 ff. SGB III zugelassene Maßnahme?\*

Ja

Nein

7 Beginn der Maßnahme (TT.MM.JJJJ)\*

8 Ende der Maßnahme (TT.MM.JJJJ)\*

9 Um wie viele Unterrichtsstunden handelt es sich insgesamt?

10 Die Unterrichtszeiten finden wie folgt statt (zum Beispiel montags bis freitags 8:00 bis 15:00 Uhr):

11 Führt die Weiterbildung direkt oder schrittweise zu einem Berufsabschluss in einem Ausbildungsberuf, für den nach bundes- oder landesrechtlichen Vorschriften eine Ausbildungsdauer von mindestens 2 Jahren festgelegt ist?\*

Ja

Nein

12 Wurde bereits durch die Agentur für Arbeit eine Maßnahmenummer vergeben?\*

Ja

Nein (weiter mit 14)

13 Die Maßnahmenummer lautet (Format 123/1234/12)

14 Ort\*

15 Datum\*

16 Stempel und Unterschrift des Trägers\*



\*S1\*