



3



1 Anschrift Agentur für Arbeit*
(entfällt bei Nutzung des eService)



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

Veränderungsmitteilung zum Antrag auf Qualifizierungsgeld (QG) für Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer während einer Weiterbildung

Nach §§ 82a-c Drittes Buch Sozialgesetzbuch (SGB III)

A. Angaben zum Antrag

2 Bezeichnung der Maßnahme*

3 Kundennummer Betrieb*

4 Maßnahmebeginn (TT.MM.JJJJ)*

5 Maßnahmeende (TT.MM.JJJJ)*

B. Angaben zum Betrieb

6 Bezeichnung des Betriebes*

7 Straße*

8 Hausnummer

9 Postleitzahl*

10 Ort*

11 Ansprechpartnerin/Ansprechpartner*

12 Telefon

13 E-Mail

Bei Änderung der Bankverbindung:

14 neue IBAN (22-stellig)

15 neues Kreditinstitut

C. Angaben zum Qualifizierungsgeld

16 Für welchen Zeitraum gilt die Veränderungsmitteilung?*

Von (TT.MM.JJJJ)

bis (TT.MM.JJJJ)



S1

E. Qualifizierungsgeld – Änderungsbetrag

Ich/Wir beantrage(n) die Auszahlung des Qualifizierungsgeldes unter Beachtung der im Abschnitt „D. Berechnung der Veränderung des Qualifizierungsgeldes“ und gegebenenfalls der in der Anlage aufgeführten Änderungen.

17 **Monatlicher** Änderungsbetrag (Summe der Einträge aus Spalte 6 der Tabelle im Abschnitt D. und gegebenenfalls der monatlichen Änderungsbeträge aus der Anlage) in Euro*:

18 Änderungsbetrag Qualifizierungsgeld **insgesamt** (Summe der Einträge aus Spalte 7 der Tabelle in Abschnitt D. und gegebenenfalls der insgesamten Änderungsbeträge aus der Anlage) in Euro*:

F. Anlagen zur Veränderungsmitteilung

Folgende Unterlage ist beigefügt:

Anlage zur Berechnung der Veränderung des Qualifizierungsgeldes

G. Unterschrift

19 Ort*

20 Datum*

21 Unterschrift(en)
(entfällt bei Nutzung des eService)



S3