



	Hinweis Zutreffendes bitte ausfüllen oder auswählen. Pflichtfelder sind mit Stern* markiert.
V = v : r = 1 = v = r = r = i++ = i · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Priichtieider 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

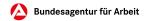
C. Angaben zum Qualifizierungsgeld

16 Für welchen Zeitraum gilt die Veränderungsmitteilung?*

Von (TT.MM.JJJJ)

bis (TT.MM.JJJJ)

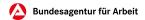




D. Berechnung der Veränderung des Qualifizierungsgeldes

In dieser Tabelle können Sie die Angaben zur Berechnung des Qualifizierungsgeldes eintragen. Das Ergebnis der Berechnung tragen Sie bitte in Abschnitt E. unter den Ziffern 17 und 18 ein. Sollte die Tabelle auf dieser Seite nicht ausreichen, fügen Sie bitte eine Anlage mit den entsprechenden Angaben zur Berechnung des Qualifizierungsgeldes analog der Tabelle an.

Laufende Nummer im Antrag auf Quali- fizierungs- geld*	Nachname, Vorname* Versicherungsnummer*	Urlaubstag(e) an Tagen der Weiterbildung Datum (TT.MM.JJJJ)	Anrechnung von Nebeneinkommen Höhe in Euro	Sonstige Änderungen (Grund: zum Beispiel wegen Austritt aus der Maßnahme, Ende der Entgeltfortzahlung, Wiedereintritt nach Ende der Krankheit) Ab dem Datum (TT.MM.JJJJ) beziehungsweise für den Zeitraum von (TT.MM.JJJJ) bis (TT.MM.JJJJ)	Änderungsbetrag monatlich in Euro* (Differenz zum bisherigen Anspruch) + oder -	Änderungsbetrag insgesamt in Euro* (Entweder Betrag Spalte 6 oder sofern mehrere Monate betroffen Spalte 6 multipliziert mit Anzahl Monate) + oder –
1	2	3	4	5	6	7



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. L	Inte	rsc	hr	ift
------	------	-----	----	-----

19 Ort*	21 Unterschrift(en) (entfällt bei Nutzung des eService)

