

# Arbeitsentgeltzuschuss (AEZ)

Bestätigung Freistellung der Mitarbeitenden  
*bei Anpassungsqualifizierungen  
(§§ 82 SGB III, ggf. §16 SGB II)*

Name und Anschrift des Betriebs

Hiermit bestätigen wir die volle Freistellung des Mitarbeitenden

---

Nachname und Vorname

für **jede Unterrichtseinheit**, die beim Bildungsträger absolviert wird.

*Trotz Weiterbildung wird also die individuelle regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit nicht überschritten.*

Wir wurden darüber informiert, dass der Arbeitsentgeltzuschuss nur bei Vollzeitfreistellung gewährt werden kann.

Änderungen werden der Agentur für Arbeit umgehend mitgeteilt.

*Bitte beachten Sie gem. § 66 SGB I: Kommt derjenige, der eine Sozialleistung beantragt oder erhält, seinen Mitwirkungspflichten nach den §§ 60 bis 62, 65 nicht nach und wird hierdurch die Aufklärung des Sachverhalts erheblich erschwert, kann der Leistungsträger ohne weitere Ermittlungen die Leistung bis zur Nachholung der Mitwirkung ganz oder teilweise versagen oder entziehen, soweit die Voraussetzungen der Leistung nicht nachgewiesen sind.*

---

Ort, Datum

---

Stempel, Unterschrift Betrieb

---

Unterschrift des/der Mitarbeitenden