



3



Agentur für Arbeit

Postanschrift

Postleitzahl

Ort

Antrag auf Zuschuss zu den Lehrgangskosten für (eine) während der Kurzarbeit begonnene Weiterbildungsmaßnahme(n)

Nach § 106 a Absatz 2 SGB III



Hinweis Bitte das Formular vollständig ausfüllen. Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen.

1 Kug-Nummer (vergleiche Bescheid zur Anzeige)

2 Arbeitsausfall-Nummer (vergleiche Bescheid zur Anzeige)

3 Betriebsnummer

A. Angaben zum Antragsteller

4 Bezeichnung des Arbeitgebers

5 Straße

6 Hausnummer

7 Postleitzahl

8 Ort

9 Telefonnummer

10 Faxnummer

11 E-Mail-Adresse

12 IBAN

13 Kreditinstitut

B. Angaben zu den Maßnahmen



Hinweis Für jede Maßnahme sind eine eigene Abrechnungsliste und eine eigene Rechnung beizufügen. Bei erstmaliger Antragstellung bitte das/die Zertifikat/e der Maßnahme/n beifügen.

Ich/Wir beantrage(n) die Auszahlung des Zuschusses zu den Lehrgangskosten nach § 106a Absatz 2 SGB III für Maßnahme/n gemäß der/den beigefügten Abrechnungsliste(n) (Kug 106a-2) und der/den für den Abrechnungsmonat beigefügten Rechnung(en) des Maßnahmeträgers.

14 Maßnahmetitel

15 Zertifikats-Registrier-Nummer und gegebenenfalls laufende Nummer der Maßnahme



S1

16 Abrechnungsmonat

17 Zuschuss in Höhe von in Euro

18 Die Maßnahme/n
für den Betrieb
die Betriebsabteilung:

19 Gesamtzahl der dort Beschäftigten

C. Erklärung:

1. Ich bestätige, dass die in der Abrechnungsliste aufgeführten Arbeitnehmer/innen während ihrer individuellen Kurzarbeit mit der Weiterbildungsmaßnahme begonnen haben.
2. Ich/Wir bestätige(n), dass die in der Abrechnungsliste erfassten Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer im Abrechnungsmonat an der Weiterbildungsmaßnahme teilgenommen haben und die geltend gemachten Kosten tatsächlich entstanden sind. Arbeitnehmer/innen, die im Abrechnungsmonat nicht mehr an der Weiterbildungsmaßnahme teilgenommen haben, sind nicht aufgeführt.
3. Mir ist bekannt, dass eine Förderung von Maßnahmen, zu deren Durchführung ich aufgrund bundes- oder landesrechtlicher Regelungen verpflichtet bin, nicht möglich ist. Mir ist bekannt, dass Fortbildungsziele nach § 2 Absatz 1 des Aufstiegsfortbildungsförderungsgesetzes nicht nach § 106a Absatz 2 SGB III förderfähig sind. Ich erkläre hiermit, dass es sich bei der Weiterbildungsmaßnahme nicht um eine dieser Maßnahmen handelt.
4. Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

i Hinweis Die Abrechnungsliste(n) (Kug 106a-2) ist/sind Teil des Antrages und mit der Rechnung für den Abrechnungsmonat als Anlage beigefügt.

20 Ort

21 Datum

22 Unterschrift(en) des Betriebsinhabers oder einer/eines insoweit zur Vertretung Berechtigten



S2