

Kunde

Vorname, Name _____

Anschrift PLZ _____

Antrag auf einen Aktivierungs- und Vermittlungsgutschein (AVGS) nach § 45 Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB III und/oder in Verbindung mit § 16 SGB III

Kundennummer Agentur für Arbeit / Jobcenter: _____

Agentur (Agentur für Arbeit / Jobcenter / Kommune)

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bin seit dem _____ bei Ihnen arbeitslos/arbeitsuchend gemeldet und möchte zur Unterstützung meiner Eigenbemühungen das Fördermittel AVGS zur Einschaltung eines privaten Arbeitsvermittlers § 45 Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB III beantragen.

Bitte prüfen Sie die Anspruchsvoraussetzungen sowie die Förderhöhe (Höhe der Vergütung), die Gültigkeitsdauer und auch die regionale Beschränkung zum Träger und Arbeitsort des auszustellenden AVGS. Bitte setzen Sie die Trägerbeschränkung auf „bundesweit“. Sind die Fördervoraussetzungen für einen AVGS nicht erfüllt, bitte ich Sie mir die konkreten Ablehnungsgründe schriftlich mitzuteilen (GA § 45 SGB III MPAV - Teil 2 Verfahren V.45.01(5)). Bitte sehen Sie insbesondere von einer so genannten Selbstbindung ab. (Zentrale der BA: Handlungsempfehlung vom 21.02.2005 / PP 53 - 71421g)

Sollten die Anspruchsvoraussetzungen erfüllt sein, bitte ich Sie um Ausstellung eines für meine Person gültigen AVGS nach § 45 Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB III und postalischer Übersendung bzw. persönlicher Übergabe. Ich bedanke mich für Ihre Unterstützung und die gute Zusammenarbeit.

Ort, Datum

Unterschrift

Dieser Antrag wird empfohlen von:

JobMediaProjekt UG • Schleizer Str. 6 • 07937 Zeulenroda
Telefon: 036628 / 9495-0 • info@jobmediaprojekt.com