



ZUR ZAHLUNG DES PRAKTIKUMSBONUSSES AUSGESTELLTE BESCHEINIGUNG

VON DER UNTERRICHTS- ODER AUSBILDUNGSEINRICHTUNG AUSZUFÜLLEN UND DEM ARBEITGEBER AUSZUSTELLEN

Ich unterzeichneter, (Name und Vorname), Verantwortlicher

der Unterrichts- / Ausbildungseinrichtung (Name)

..... (Adresse)

bescheinige hiermit, dass Frau, Herr (Name, Vorname)

Nationalregister-Nr. (INSS) _____ / _____ - _____ (INSS-Nummer steht auf der Rückseite Ihres Personalausweises.)

eine Dualausbildung in unserer Einrichtung erhalten hat erhält;

- das Ausbildungsjahr beendet hat, zum
(Zweck des Ausbildungszyklus)

Wenn die Dualausbildung vorzeitig endete (entweder weil die theoretische Ausbildung oder die praktische Ausbildung geendet ist oder beide geendet sind), geben Sie das Datum des effektiven Endes der Dualausbildung an

- während des vorerwähnten Ausbildungsjahres im Rahmen dieser Dualausbildung beschäftigt gewesen ist, bei

.....
Name und Vorname (oder Bezeichnung des Unternehmens oder der Einrichtung)

.....
Unternehmensnummer

vom bis zum
(Anfangsdatum des Vertrags) (Enddatum des Vertrags oder des Ausbildungsjahres)

ab dem (Anfangsdatum des Vertrags)

Diese praktische Ausbildung läuft noch immer und wird während des folgenden Ausbildungsjahres weiterlaufen.

- Es handelt sich um eine Verlängerung des Vertrages beim Arbeitgeber. Diese Verlängerung wurde noch nicht anhand eines Formulars C63-Bonus mitgeteilt.

In diesem Fall IST UNTER NACHFOLGENDEN BEDINGUNGEN KEIN FORMULAR C63-BONUS ERFORDERLICH:

- Es handelt sich um den gleichen Dualausbildungszyklus - mit dem selben Zweck - als den, der im vorigen Punkt angegeben ist;
- Es handelt sich um den gleichen Arbeitgeber als den, der im vorigen Punkt angegeben ist;
- Der beim Arbeitgeber verlängerte Vertrag folgt dem Ende des vorigen Vertrages ohne Unterbrechung;
- Die praktische Ausbildung liegt in den auf dem ursprünglichen Formular C63-Bonus angegebenen Ausbildungsjahren; (eventuell um die Jahre, die man wiederholt, verlängert).
- Der Praktikumsbonus für die praktische Ausbildung bei diesem Arbeitgeber wurde genehmigt.

Enddatum des ersten Vertrages:

Anfangsdatum des verlängerten Vertrages: (eine Kopie des Vertrages beifügen)

Ich erkläre auf Ehrenwort, dass vorliegende Bescheinigung aufrichtig und vollständig ist

Datum

Unterschrift des Verantwortlichen

Stempel der Einrichtung

Diese Bescheinigung muss vom Arbeitgeber beim Arbeitslosenamt des LfA innerhalb der 4 Monate nach dem Ende des Ausbildungsjahres eingereicht werden. Wenn die Dualausbildung vorzeitig vor dem Ende des Ausbildungsjahres endete, läuft die viermonatige Frist ab dem effektiven Enddatum der Dualausbildung.

18.06.2009

BESCHEINIGUNG-PRAKTIKUMSBONUS



ANTRAG AUF ZAHLUNG DES PRAKTIKUMSBONUSSES

Datumstempel A.A.

Dieser Antrag muss vom Arbeitgeber, für den der ursprüngliche Antrag des Praktikumsbonus... innerhalb von 4 Monaten nach dem Ende des vom Jugendlichen beendeten Ausbildungsjahres, beim Arbeitslosenamt des LfA eingereicht werden.

VOM ARBEITGEBER AUSZUFÜLLEN

Name und Vorname (oder Bezeichnung des Unternehmens oder der Organisation)

Unternehmensnummer

Adresse des Gesellschaftssitzes

Ich Unterzeichneter, handelnd als Arbeitgeber/Vertreter des Arbeitgebers, beantrage die Zahlung des Praktikumsbonus... aus der hervorgeht, dass der Jugendliche das Ausbildungsjahr beendet hat, bei... (Name und Vorname),

Nationalregister-Nr. (INSS) (INSS-Nummer steht auf der Rückseite Ihres Personalausweise.)

Ich bestätige auf Ehrenwort, dass vorliegende Erklärung aufrichtig und vollständig ist.

Datum

Unterschrift des Arbeitgebers

Nur auszufüllen, wenn die Zahlung auf eine andere Kontonummer als die Kontonummer, die vorher auf dem FORMULAR C63-BONUS mitgeteilt wurde, beantragt wird.

Ich möchte, dass der Praktikumsbonus auf die nachfolgende Kontonummer überwiesen wird

Belgisches SEPA-Konto

IBAN grid with 'B E' in the first two boxes

Die IBAN-Nr. steht auf Ihren Kontoauszügen. Der weiße Teil ist das ehemalige Format Ihrer Bankkontonummer.

Ausländisches SEPA-Konto* (IBAN + BIC)

IBAN BIC

*Die SEPA-Länder sind die 27 Mitgliedstaaten der europäischen Union + Island, Liechtenstein, Norwegen und die Schweiz.

Ich bestätige auf Ehrenwort, dass vorliegende Erklärung aufrichtig und vollständig ist.

Datum

Unterschrift des Arbeitgebers

Stempel des Unternehmens