



ZUR ZAHLUNG DES STARTBONUSSES AUSGESTELLTE BESCHEINIGUNG

VON DER UNTERRICHTS- ODER AUSBILDUNGSEINRICHTUNG AUSZUFÜLLEN UND DEM JUGENDLICHEN AUSZUHÄNDIGEN

Ich unterzeichneter, MARTINA RADERMACHER, DIREKTIONSASSISTENTIN..... (Name und Vorname), Verantwortlicher der Unterrichts- / Ausbildungseinrichtung DAS INSTITUT FÜR AUS-UND WEITERBILDUNG IN KLEINEN UND MITTLEREN UNTERNEHMEN..... (Name) VERVIERSER STRASSE 4A, 4700 EUPEN ..... (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 ..... bestanden hat, zum .....  
(1., 2., 3..) (Name der Ausbildung) (Enddatum des Ausbildungsjahres)

• während des vorewähnten Ausbildungsjahres im Rahmen dieser Dualausbildung beschäftigt gewesen ist, bei

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

• 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 verlängerte praktische Ausbildung liegt in den Ausbildungsjahren, die auf dem ursprünglichen FORMULAR C63-BONUS angegeben wurden (eventuell um die Jahre, die man wiederholt, verlängert).
- Der Startbonus 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 Jugendlichen beim Arbeitslosenamt des LfA innerhalb der 4 Monate nach dem Ende des Ausbildungsjahres eingereicht werden.

18.06.2009

BESCHEINIGUNG - STARTBONUS



LANDESAMT FÜR ARBEITSBESCHAFFUNG

ANTRAG AUF ZAHLUNG DES STARTBONUSSES

Datumsstempel A.A.

Dieser Antrag muss vom Jugendlichen, der das Ausbildungsjahr bestanden hat und für den der ursprüngliche Antrag auf Startbonus genehmigt wurde, innerhalb von 4 Monaten nach dem Ende des Ausbildungsjahres beim Arbeitslosenamt des LfA eingereicht werden.

VOM JUGENDLICHEN AUSZUFÜLLEN

Name und Vorname,.....

Nationalregister-Nr. (INSS) \_\_\_\_\_

(Ihre INSS-Nummer steht auf der Rückseite Ihres Personalausweises oder in der oberen rechten Ecke Ihrer SIS-Karte.)

Ich beantrage die Zahlung des Startbonus und füge die Bescheinigung der Unterrichts- oder Ausbildungseinrichtung, aus der hervorgeht, dass ich das Ausbildungsjahr bestanden habe, bei.

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

Datum

Unterschrift des Jugendlichen

VOM JUGENDLICHEN AUSZUFÜLLEN

Nur auszufüllen, wenn die Zahlung auf eine andere Kontonummer als die Kontonummer, die vorher auf dem FORMULAR C63-BONUS mitgeteilt wurde, beantragt wird. In diesem Fall muss dieser Antrag auch von Ihrem gesetzlichen Vertreter unterschrieben werden.

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

dessen Inhaber ich selbst bin.  dessen Inhaber: ..... (Identität des Inhabers)

Belgisches SEPA-Konto

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

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.

Hierunter teile ich die Personalien meines gesetzlichen Vertreters mit (Elternteil oder gesetzlicher Vormund) :

Name und Vorname .....

Adresse .....

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

Datum

Unterschrift des Jugendlichen

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters