



Antrag auf Gewährung eines Zuschusses im Rahmen des Arbeitsmarktprogrammes „Inklusionsprämie – Ausbildungsplätze für schwerbehinderte Menschen schaffen“

Leistung für Arbeitgebende

Hinweis:

Das Integrationsamt ist nur zuständig, für behinderte Jugendliche und junge Erwachsene, die nach § 151 Abs. 4 SGB IX während der Zeit der Berufsausbildung in Betrieben und Dienststellen schwerbehinderten Menschen gleichgestellt sind oder der Grad der Behinderung weniger als 30 beträgt oder ein Grad der Behinderung nicht festgestellt ist. Der Nachweis der Behinderung ist durch eine Stellungnahme der Agentur für Arbeit oder durch einen Bescheid über Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben zu erbringen. Für anerkannt schwerbehinderte Auszubildende ist der Antrag immer bei der Agentur für Arbeit zu stellen.

1. Angaben zum Unternehmen/ Behörde

Name:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Ausbildungsstätte

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Personalleitung/ Handlungsbevollmächtigte Person

Name, Vorname:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

2. Angaben zur arbeitnehmenden Person

Anrede:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer.:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Beginn der Ausbildung:

Erfolgt die Ausbildung in einem Integrationsprojekt? (Vgl. §§ 215 ff SGB IX)

Ja

Nein

3. Beigefügte notwendige Unterlagen

Es wurden folgende Unterlagen dem Antrag beigelegt:

(Personenbezogene Unterlagen bitte in einem verschlossenen Umschlage beilegen)

Kopie des Feststellungsbescheides der Behinderung vom Versorgungsamt und

Kopie des Schwerbehindertenausweises (beidseitig)

ggf. Kopie des Gleichstellungsbescheides (bei GdB 30 - 40)

Kopie des Ausbildungsvertrages / der Ernennungsurkunde (Beamte)

Stellungnahme der Bundesagentur für Arbeit

Kopie Bescheid über bereits bewilligte Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben

4. Datenschutz

Ich habe die Hinweise zum Datenschutz zur Kenntnis genommen

Ich habe die Hinweise zum Datenschutz der Nachwuchskraft ausgehändigt

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt. Sowie das für den gleichen Zweck keine anderen Mittel bei anderen öffentlichen und nicht öffentlichen Stellen beantragt wurden oder werden.

Datum

rechtsverbindliche Unterschrift(en)