

Maßnahme zur Aktivierung und beruflicher Eingliederung

Mitteilung zur Vorlage beim JobCenter Schaumburg

Kalendermonatliche Mitteilung über Fehltage, Mitteilung bei vorzeitiger Beendigung der Teilnahme an der Maßnahme sowie Nichtantritt bei einem Maßnahmeträger zur Aktivierung und beruflichen Eingliederung nach § 45 Drittes Buch Sozialgesetzbuch (SGB III) (Aktivierungs- und Vermittlungsgutschein)

i Hinweis Bitte senden Sie diese Mitteilung jeweils in der ersten Kalenderwoche eines Monats für den zurückliegenden Monat an das JobCenter Schaumburg. Im Falle eines Nichtantrittes (Nichtantritt am ersten Tag der Maßnahme) oder eines Abbruchs der Teilnahme an der Maßnahme ist dieser Vordruck umgehend einzusenden.

1 Meldung für Monat / Jahr (MM.JJJJ)

A. Angaben zur Teilnehmerin / zum Teilnehmer

2 Vorname

3 Nachname

4 Geburtsdatum

B. Angaben zum Maßnahmeträger

5 Maßnahmeträger

6 Straße

7 Hausnummer

8 Postleitzahl

9 Ort

C. Angaben zur Maßnahme

10 Maßnahmenummer

11 Teilnahmebeginn (TT.MM.JJJJ)

12 Teilnahmeende (TT.MM.JJJJ)

13 Maßnahmeort

14 Straße

15 Hausnummer

16 Postleitzahl

17 Ort

18 Bitte geben Sie an, an wie vielen Tagen die Teilnehmerin/der Teilnehmer im abgelaufenen Kalendermonat nicht an der Maßnahme teilgenommen hat beziehungsweise ob die Maßnahme nicht angetreten oder vorzeitig beendet wurde.

Fehltage

Davon unentschuldigte Fehltage

Die Teilnehmerin/der Teilnehmer ist zum ersten vereinbarten Termin nicht erschienen am (TT.MM.JJJ)

Die Teilnahme an der Maßnahme wurde vorzeitig beendet am (TT.MM.JJJJ)

D. Erklärung

19 Ort

20 Datum

21 Stempel und Unterschrift des Maßnahmeträgers