



Amt für Wirtschaft und Arbeit

Arbeitsmarktliche Massnahmen AVIG
Folge-Gesuch
Ausbildungszuschüsse (AZ)

Eingangsdatum (wird von der zuständigen Amtsstelle ausgefüllt)
--

Basis-Nr.:

Gesuchs-Nr.:

1. Gesuchsteller/Gesuchstellerin

Personen-Nr.:
Name:
Vorname:
Strasse/Nr.:
PLZ/Ort:

SV-Nr.:
Geburtsdatum:
Telefon:
Mobile:
E-Mail:

2. Arbeitgeber/Arbeitgeberin

Firma:

Strasse/Nr.:
PLZ/Ort:

Kontaktperson:
Telefon:
Mobile:
E-Mail:

3. Angaben zur Ausbildung

3.1. Angaben zum neuen Ausbildungsjahr

Von: bis:

Vertraglicher Monatslohn brutto in CHF:

3.2. Angaben zum abgelaufenen Ausbildungsjahr

Firma: Kontaktperson:
von: bis:

War der Versicherte im abgelaufenen Jahr arbeitsunfähig?

ja, von bis nein

Hat der Versicherte während einer Arbeitsunfähigkeit Leistungen von anderen Versicherungen bezogen? (wenn ja, welche und wieviel?)

ja, CHF Versicherung: nein



Kurzbericht des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin über das abgelaufene Ausbildungsjahr:

Four horizontal dashed-line boxes for reporting the employer's short report on the completed training year.

4. Ergänzende Angaben zum Gesuchsteller

Erhält der Gesuchsteller Stipendien? ja nein

Wenn ja, wie hoch ist der monatliche Betrag in CHF?

Dienen diese der Deckung der Familienunterhaltskosten? ja nein

Erhält der Gesuchsteller eine anderweitige Unterstützung? ja nein

Wenn ja, bitte dazu nähere Angaben machen:

Two columns of dashed-line boxes. The first column is labeled 'Art der Unterstützung' and the second is labeled 'Monatlicher Betrag in CHF'.

Dient diese der Deckung der Familienunterhaltskosten? ja nein

Hat der Gesuchsteller Stipendien oder eine anderweitige Unterstützung beantragt? ja nein

Wenn ja, bitte dazu nähere Angaben machen:

Two columns of dashed-line boxes. The first column is labeled 'Art der Unterstützung' and the second is labeled 'Monatlicher Betrag in CHF'.

5. Änderung bei den Sozialversicherungen

Ergeben sich für das neue Lehrjahr Änderungen in den prozentualen Arbeitgeberanteilen der Sozialversicherungen? Dann nehmen Sie bitte die entsprechenden Änderungen in unten stehender Tabelle vor! Beim Pensionskassenanteil (BVG) notieren Sie bitte den Franken Betrag des Arbeitgeberanteils.

Lohn: Zuschuss:

SozV.	Prozente			Rückerstattung
AHV-Beitrag	5.3%	von	Zuschuss	
ALV-Beitrag	1.100%	von	Zuschuss	
KTG		von	Zuschuss	
BUV		von	Lohn & Zuschuss	
BVG		Betrag in CHF	Lohn & Zuschuss	



Die Unterzeichnenden bestätigen, alle Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben, und nehmen davon Kenntnis, dass unwahre oder unvollständige Angaben rechtliche Folgen haben können.

Ort und Datum

Ort und Datum

Unterschrift Gesuchsteller

Unterschrift Arbeitgeber/Arbeitgeberin

Notwendige Gesuchsbeilagen

Zeugnis Berufsschule

Bildungsberichte / ev. Zwischenberichte

*Event. Entscheid betreffend Stipendiengelder oder Kopie des

* optional