



Mein Antrag auf  
**Ausbildungsbeihilfe**

An das  
Amt der Tiroler Landesregierung  
Sachgebiet Arbeitsmarktförderung  
Heiligegeiststraße 7-9  
6020 Innsbruck

Wird vom Amt ausgefüllt	
Aktenummer .....	
Antrag .....	
Eingegangen am .....	
Zusage <input type="checkbox"/>	Absage <input type="checkbox"/>

DVR:0059463

**ANGABEN ZUR PERSON**

Name			
Vorname .....		Zuname .....	
Sozialversicherungsnummer .....		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
(Nummer)		(Geburtsdatum)	
Adresse			
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz		<input type="checkbox"/> Nebenwohnsitz	
seit .....			
Straße .....		Hausnummer .....	
PLZ .....	Wohnort .....		
Telefon .....		E-Mail .....	
Bankverbindung			
Geldinstitut .....			
Kontonummer .....		BLZ .....	
Kontoinhaber .....			

Arbeitsrechtlicher Status		
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/> freie/r Dienstnehmer/in	<input type="checkbox"/> Lehrling
<input type="checkbox"/> öffentlich-rechtlich Bedienstete/r	<input type="checkbox"/> Arbeitslose/r	<input type="checkbox"/> Arbeitssuchende/r
<input type="checkbox"/> Wiedereinsteiger/in	<input type="checkbox"/> Ersteinsteiger/in	<input type="checkbox"/> Selbständige/r

## WEITERE ANGABEN ZUR PERSON

Aktuelle bzw. letzte berufliche Tätigkeit in folgender Branche			
<input type="checkbox"/> Gewerbe/Handwerk	<input type="checkbox"/> Industrie	<input type="checkbox"/> Handel	<input type="checkbox"/> Bank/Versicherung
<input type="checkbox"/> Transport/Verkehr	<input type="checkbox"/> Tourismus	<input type="checkbox"/> Gesundheitsbereich	<input type="checkbox"/> Dienstleistung
<input type="checkbox"/> Sonstiges: .....			
Höchste abgeschlossene Ausbildung			
<input type="checkbox"/> Pflichtschule	<input type="checkbox"/> Lehre	<input type="checkbox"/> AHS – Matura	<input type="checkbox"/> BHS – Matura
<input type="checkbox"/> Berufsbildende Mittlere Schule		<input type="checkbox"/> Hochschule/Fachhochschule/Akademie	

## ANGABEN ZUM HAUSHALT

ACHTUNG: Alle Haushaltsangaben beziehen sich auf das Vorjahr (vor Antragstellung)						
Anzahl aller im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen (Personenanzahl insgesamt) .....						
Davon ..... Personen mit eigenem Einkommen						
Ich erkläre, dass das Haushaltseinkommen vom Vorjahr (Jahreszwölfstel netto) die nachstehend angeführten Obergrenzen nicht übersteigt:						
Personenanzahl insgesamt	1	2	3	4	5	Jede weitere
Obergrenze (EUR)	1.600,--	2.300,--	2.500,--	2.700,--	2.900,--	plus 200,--
Zutreffendes bitte ankreuzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## ANGABEN ZUR BILDUNGSMASSNAHME

Bildungsinstitut .....
Kurstitel .....
Dauer: vom ..... bis ..... Wochenstunden .....

## ANGABEN ZU WEITEREN FINANZIELLEN UNTERSTÜTZUNGEN

Eine weitere Unterstützung wurde		<input type="checkbox"/> abgelehnt	
<input type="checkbox"/> nicht beantragt	<input type="checkbox"/> beantragt	<input type="checkbox"/> zugesagt in der Höhe von € .....	
<input type="checkbox"/> beim/vom Dienstgeber	<input type="checkbox"/> beim/vom AMS Tirol	<input type="checkbox"/> bei/von Arbeiterkammer Tirol	<input type="checkbox"/> bei/von Arbeitsstiftung
<input type="checkbox"/> bei/von sonstiger Stelle: .....			

Ich ersuche um Gewährung einer **Ausbildungsbeihilfe** aus Mitteln der Arbeitsmarktförderung des Landes Tirol.

Ich erkläre, dass ich

- das Haushaltseinkommen wahrheitsgemäß angegeben habe,
- jede Veränderung zu den angegebenen Daten umgehend bekannt gebe,
- die Rahmenrichtlinie und die Richtlinie „Ausbildungsbeihilfe“ der Arbeitsmarktförderung des Landes Tirol voll inhaltlich und verbindlich anerkenne.

Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben den Widerruf der Förderzusage bzw. die Rückforderung eines bereits ausbezahlten Förderungsbetrages nach sich ziehen und die nicht wahrheitsgetreue Angabe des Haushaltseinkommens strafrechtlich verfolgt wird.

**Der Antrag ist spätestens zwei Monate (Erstantrag) bzw. einen Monat (Folgeantrag) nach Kursbeginn, bzw. nach Beginn des nächsten Kursjahres einzureichen. Der Antrag muss fristgerecht beim Amt der Landesregierung eingelangt sein.**

..... Ort	..... Datum	..... Unterschrift
--------------	----------------	-----------------------

### Dem Antrag sind folgende Unterlagen anzuschließen:

- a) Allgemeine Unterlagen für alle Förderwerber/innen:
- aktueller Meldezettel von allen im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen (Kopie)
  - sofern der ordentliche Wohnsitz nicht in Tirol liegt, eine Bestätigung des/r Arbeitgebers/in über ein aufrechtes Beschäftigungsverhältnis oder ein Nachweis über einen Arbeitslosengeldbezug innerhalb der letzten drei Monate
  - Anmeldebestätigung des Bildungsinstitutes (siehe Antragsformular Seite 4)
  - Bestätigungen über bereits zugesagte oder gewährte Unterstützungen
  - aktueller Nachweis über die Versicherungszeiten (z.B. Auszug TGKK)
- b) Für Förderwerber/innen nach § 3 Z 1 bis 3 zusätzlich:
- Einkommensnachweise des Antragstellers/der Antragstellerin über das Nettoeinkommen
    - im Monat vor Beginn der Bildungsmaßnahme (letzten 3 Monatslohnzettel) und
    - im Monat nach Beginn der Bildungsmaßnahme, die Anlass für das Förderansuchen ist
  - Bestätigung des/r Arbeitgebers/in (siehe Antragsformular Seite 4)

<b>Bestätigung des Ausbildungsinstitutes</b> (oder Anmeldebestätigung in Kopie beilegen)		
Teilnehmer: Herr/Frau .....		
Kurstitel: .....		
Dauer: vom ..... bis ..... Wochenstunden .....		
<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> berufsbegleitend		
..... Ort	..... Datum	..... Unterschrift/Stampiglie

<b>Bestätigung des/r Arbeitgebers/in</b> (nur für Förderwerber gemäß Richtlinie § 3 Z 1 bis 3)		
Firmenname .....		
Straße .....		Hausnummer .....
PLZ .....	Wohnort .....	
Die gefertigte Firma bestätigt, dass Herr/Frau .....		
seit .....	als .....	
<input type="checkbox"/> beschäftigt ist <input type="checkbox"/> beschäftigt war	und zum Zweck der beruflichen Fortbildung das Dienstverhältnis mit .....	
<input type="checkbox"/> karenziert hat	<input type="checkbox"/> reduziert hat	<input type="checkbox"/> gelöst hat
..... Ort	..... Datum	..... Unterschrift/Stampiglie

**Über Anträge, die unvollständig ausgefüllt sind oder bei denen Unterlagen fehlen, kann nicht entschieden werden.**

**ACHTUNG: Haben Sie alles Erforderliche beigelegt?**