



Mein Antrag auf **Bildungsdarlehen**

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"/>

ANGABEN ZUR PERSON

DVR:0059463

Name	
Vorname	Zuname
Sozialversicherungsnummer (Nummer) (Geburtsdatum)	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
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 (Jahreszwölfte netto) die nachstehend angeführten Obergrenzen nicht übersteigt:						
Personenanzahl insgesamt	1	2	3	4	5	Jede weitere
Obergrenze (EUR)	1.800,--	2.800,--	3.000,--	3.200,--	3.400,--	plus 200,--
Zutreffendes bitte ankreuzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ART DES BILDUNGSDARLEHENS

Ich beantrage ein Darlehen zur beruflichen Fortbildung Darlehen zur Selbständigkeit

ANGABEN ZUR BILDUNGSMASSNAHME

Bildungsinstitut
Kurstitel
Dauer: vom bis

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:			

SICHERSTELLUNG FÜR DAS DARLEHEN

Art der Sicherstellung (Zutreffendes ankreuzen, nur eine Art möglich)

Bürgschaft (bis € 2.500,--)

Bankgarantie (ab € 2.500,--)

Name des Geldinstituts:

ANGABEN ZUM BÜRGEN/ZUR BÜRGIN

Vorname		Zuname	
Sozialversicherungsnummer (Nummer) (Geburtsdatum)		<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Straße		Hausnummer	
PLZ	Wohnort	Telefon	
..... Ort Datum Unterschrift Bürge/in	

Ich ersuche um Gewährung eines **Bildungsdarlehens** 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 „Bildungsdarlehen“ 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 Förderbetrages nach sich ziehen und die nicht wahrheitsgetreue Angabe des Haushaltseinkommens strafrechtlich verfolgt wird.

Der Antrag ist spätestens vier Wochen vor Kursbeginn einzureichen. Der Antrag muss fristgerecht beim Amt der Landesregierung eingelangt sein.

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

Dem Antrag sind folgende Unterlagen anzuschließen:

- Identitätsnachweis des/r Antragstellers/in (Kopie)
- aktueller Meldezettel von allen im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen (Kopie)
- Bestätigung des/r Arbeitgebers/in (siehe Antragsformular Seite 4)
- Bestätigung des Ausbildungsinstitutes inkl. Auflistung der Bildungskosten (siehe Antragsformular Seite 4)
- Bestätigungen über bereits zugesagte oder gewährte Unterstützungen
- aktueller Nachweis über die Versicherungszeiten (z.B. Auszug TGKK)

- 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
- **Sicherstellung:**
 - **durch Bürgschaft:** Identitätsnachweis des/r Bürgen/in und aktueller Monatslohnzettel (Kopie)
 - **durch Bank:** Bankgarantie im Original (nach Darlehenszusage einzubringen)

Bestätigung des Ausbildungsinstitutes (oder Anmeldebestätigung in Kopie beilegen)		
Name des Ausbildungsinstitutes:		
Teilnehmer: Herr/Frau		
Ausbildungsbezeichnung:		
Kursdauer: vom bis		
Kursgebühr (inkl. MwSt.) € Prüfungsgebühr (inkl. MwSt.) €		
..... Ort Datum Unterschrift/Stampiglie

Bestätigung des/r Arbeitgebers/in (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?