An das
Amt der Tiroler Landesregierung
Abteilung Gesellschaft und Arbeit
Meinhardstraße 16
6020 Innsbruck

Bestätigung des Arbeitgebers*der Arbeitgeberin
zum Antrag Ausbildungsbeihilfe

Geschäftszahl: _____

Firmenname: _____

Firmenbuchnummer/Identifikationsnummer: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Die gefertigte Firma bestätigt, dass Frau/Herr _____

seit _____ ☐ beschäftigt ist ☐ beschäftigt war

und zum Zwecke der beruflichen Fortbildung das Dienstverhältnis mit _____

☐ karenziert hat ☐ reduziert hat ☐ gelöst hat.

_____ _____

Datum

Firmenstempel
Unterschrift vertretungsbefugtes Organ