



Kofinanziert von der Europäischen Union

AMT DER NÖ LANDESREGIERUNG
ABTEILUNG ARBEITSMARKT



„NÖ WEITERBILDUNGSSCHECK“ BESTÄTIGUNG DIENSTGEBER/IN

(Beilage zum Förderansuchen)

Amt der Niederösterreichischen Landesregierung
Abteilung Arbeitsmarkt
„NÖ Weiterbildungsscheck“
Landhausplatz 1, 3109 St. Pölten
E-Mail: weiterbildungsscheck@noel.gv.at
ArbeitnehmerInnen-Hotline: 02742/9005-9555

Beilage

F4

1. Es wird bestätigt, dass der/die ArbeitnehmerIn

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Wohnadresse:

Straße und Hausnummer:

PLZ/Ort:

seit _____ in einem aufrechten Dienstverhältnis zu uns steht und in unserem Unternehmen als _____ beschäftigt ist.

2. Arbeitsort des/der ArbeitnehmerIn:

Unternehmen:

Straße und Hausnummer:

PLZ/Ort

3. Die **Bruttozüge** (=Jahreslohnzettel „Kennzahl 210“) aus diesem **Dienstverhältnis** betragen **einschließlich Sonderzahlungen** (Urlaubs- und Weihnachtsgeld) in der Zeit

von _____ bis _____ insgesamt € _____

Beitrag des **Unternehmens** zu den **Kurskosten**: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ja € _____ Nein

Kontaktdaten des/der DienstgeberIn:

Unternehmen:

Straße und Hausnummer:

PLZ/Ort:

Telefonnummer:

E-Mail Adresse:

Anmerkungen/Begründung für Weiterbildung:

Ort, Datum:

Fertigung und Stampiglie Dienstgeber
(Name in Blockbuchstaben)