

NÖ Weiterbildungsscheck

Beilage zum Förderansuchen

Bestätigung Dienstgeber/In

Amt der Niederösterreichischen Landesregierung

Abteilung Arbeitsmarkt

„NÖ Weiterbildungsscheck“

Landhausplatz 1, 3109 St. Pölten

E-Mail: weiterbildungsscheck@noel.gv.at

Telefon: 02742/9005-9555(ArbeitnehmerInnen-Hotline)

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 Bruttobezüge (=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)