

Anlage 1

7123

An die
Bezirksregierung

Ort

Datum

Antrag
auf Gewährung einer Zuwendung zur Förderung der betrieblichen Berufsausbildung
durch "Mobilitätshilfen" aus Mitteln des Ministeriums für Wirtschaft und Mittelstand,
Technologie und Verkehr des Landes Nordrhein-Westfalen
1997/98

1. Angaben des Ausbildungsplatzbewerbers/-bewerberin**1.1 Angaben zur Person**

Name, Vorname des Auszubildenden/der Auszubildenden

Geburtsdatum

Anschrift; Straße/PLZ/Ort

Bankverbindung Kontonummer

Bankleitzahl

Bezeichnung des Kreditinstituts

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten

Anschrift; Straße/PLZ/Ort

1.2 Angaben zur Hegstrecke

Hiermit bestätige ich, daß meine Wegstreckenzeit (im Sinne der Förderung ist das die Zeit, die bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel aufgewandt wird bzw. aufgewendet würde zuzüglich der Zeit für Fußwege) von der Wohnung bis zum Ausbildungsbetrieb länger als 2 Stunden (Hin- + Rückfahrt) dauert.

Kurze Wegstreckenzeit-Beschreibung:

7123

1.3 Angaben zum Ausbildungsverhältnis_____
Anschrift des ausbildenden Betriebs_____
Telefon

Der Ausbildungsvertrag ist vorzulegen oder in Kopie beizufügen.

Ausbildungsvertrag abgeschlossen am: _____

Ausbildungsberuf: _____

Ausbildungsbeginn: _____ Ausbildungsende: _____

Ausbildungsdauer in Jahren: _____

1.4 Einverständniserklärung

Der Antragsteller/die Antragstellerin erklärt, daß

- die Angaben in diesem Antrag (einschl. Antragsunterlagen) vollständig und richtig sind,
- er/sie damit einverstanden ist, daß die in den Antragsunterlagen enthaltenen Daten in automatisierten Verfahren, Dateien und Akten oder sonstigen amtlichen Zwecken dienenden Unterlagen gespeichert werden,
- er/sie vor Abschluß des Ausbildungsvertrages als ausbildungsplatzsuchende Bewerber/-in des Vermittlungsjahres 1996/97 gemeldet war und die diesbezüglich bei der Arbeitsverwaltung gespeicherten Daten zur Überprüfung der Zuwendungsvoraussetzungen gemäß §§ 67 ff. SGB X an die Bewilligungsbehörde übermittelt werden dürfen.
- er/sie bei vorzeitiger Beendigung, Unterbrechung und Verlängerung des Ausbildungsverhältnisses die Bewilligungsbehörde umgehend informiert.

(Ort, Datum)_____
(Unterschrift/Bewerber/-in/Erziehungsberechtigte(r))