|  |
| --- |
| **Antrag** |

|  |
| --- |
| der Firma: |
| Adresse: |
| Bankverbindung (IBAN): |

🞏 Lehrlingsförderung 🞏 Arbeitsplatzförderung

|  |
| --- |
| **Lehrlingsförderung** |

|  |
| --- |
| Anzahl neu eingestellte Lehrlinge: |
| Namen: | Eingestellt am: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Beilage: Kopie Lehrvertrag

|  |
| --- |
| **Arbeitsplatzförderung** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | per 31.12.20 . . |  | per 31.12.20 . . |
| Anzahl Beschäftigte: |  |  |  |
| davon Vollzeit (VZ) |  |  |  |
| davon mind. halbtags |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | VZ | TZ (mind. 50%) |  | VZ | TZ (mind. 50%) |  |
| vor 2 Jahren |  |  |  |  |  |  |
| vor 3 Jahren |  |  |  |  |  |  |
| vor 4 Jahren |  |  |  |  |  |  |
| vor 5 Jahren |  |  |  |  |  |  |

Beilage: Kopie Krankenkassen-Anmeldung

**Bitte beachten Sie!**

Vorlage des Antrages **bis jeweils 31. März** des Folgejahres beim Gemeindeamt Neukirchen an der Vöckla (später einlangende Ansuchen werden nicht berücksichtigt).

Ich/Wir versichern alle Angaben nach bestem Wissen gemacht zu haben.

|  |
| --- |
| Ort, Datum und firmenmäßige Zeichnung |
|  |