



Herr  
Kyungil Joshua La Rocca  
Kulmgasse 39/6  
1170 Wien, Hernals

Wien, 27. Jänner 2025

Auskunft: Zlata Petrova  
Telefon: +43 50 904 940  
Telefax: +43 50 904 967190  
E-Mail: [ams.huttengasse@ams.at](mailto:ams.huttengasse@ams.at)

Förderungsfallnummer: 11749117

## Aus- und Weiterbildungsbeihilfen

### Beihilfe zu den Kurskosten gemäß § 34 Arbeitsmarktservicegesetz

Sehr geehrter Herr Kyungil Joshua La Rocca,

wir haben von Ihnen am 22.01.2025 ein Begehren um Gewährung von Aus- und Weiterbildungsbeihilfen erhalten.

Wir freuen uns, Ihnen mitteilen zu können, dass Ihnen die Beihilfe zu den Kurskosten - vorbehaltlich der Einhaltung der Auflagen der von Ihnen anerkannten Verpflichtungserklärung - im Namen und auf Rechnung des Bundes für den Zeitraum vom 03.03.2025 bis 07.03.2025 in der maximalen Höhe von EUR 790,00 bewilligt wird.

Die Anweisung der Beihilfe ist erst nach Prüfung der widmungsgemäßen Verwendung möglich. Bitte beachten Sie, dass Sie sich mit Ihrem Begehren verpflichtet haben, nach dem 07.03.2025 zu diesem Zweck beim Arbeitsmarktservice folgende Unterlage vorzulegen:

- Teilnahmebestätigung (Formular beiliegend)

Sollte die Vorlage dieser Unterlage nicht bis spätestens **04.04.2025 (spätestens jedoch 4 Wochen nach vorzeitigem Ende der Schulung)** erfolgen, erlischt der Anspruch auf die Beihilfe.

38\_8, EAS\_AMF\_MITP\_001\_24/11, GS: 967, FF-NR: 11749117, SV-NR: 5482 160885





Der Ihnen bewilligte Beihilfenbetrag berücksichtigt keine Beihilfen von anderen Stellen. Eventuell von anderen Stellen gewährte Beihilfen werden im Rahmen der Prüfung der widmungsgemäßen Verwendung in Abzug gebracht.

Mit freundlichen Grüßen  
Für den RGS-Leiter

Robert Docekal  
Arbeitsmarktservice Wien Huttengasse

38\_8, EAS\_AMF\_MITP\_001\_24/11, GS: 967, FF-NR: 11749117, SV-NR: 5482 160885





Arbeitsmarktservice  
Huttengasse 25  
1160 Wien

Auskunft: Zlata Petrova  
Telefon: +43 50 904 940  
Telefax: +43 50 904 967190  
E-Mail: ams.huttengasse@ams.at

## Teilnahmebestätigung

Wir bestätigen, dass

Vor- und Familien-/Nachname		SV-Nummer											
<input type="text" value="Kyungil Joshua La Rocca"/>		<table border="1"><tr><td>5</td><td>4</td><td>8</td><td>2</td><td>1</td><td>6</td><td>0</td><td>8</td><td>8</td><td>5</td></tr></table>		5	4	8	2	1	6	0	8	8	5
5	4	8	2	1	6	0	8	8	5				
Wohnadresse (Straße, Hausnummer, Stiege, Türnummer)													
<input type="text" value="Kulmgasse 39/6"/>													
Postleitzahl	Ort												
<input type="text" value="1170"/>	<input type="text" value="Wien,Hernals"/>												

vom  bis  bei

Bezeichnung des Betriebes/der Ausbildungseinrichtung	
<input type="text"/>	
Adresse des Betriebes/der Ausbildungseinrichtung (Straße, Hausnummer, Stiege, Türnummer)	
<input type="text"/>	
Postleitzahl	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse des Schulungsortes (Straße, Hausnummer, Stiege, Türnummer)	
<input type="text"/>	
Postleitzahl	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>

36\_7, BST\_AMF\_TLNB\_003\_18/11, GS: 967, FF-NR: 11749117, SV-NR: 5482 160885





an einer Ausbildung teilnahm.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Betriebes/der Ausbildungseinrichtung  
(Bitte den Namen auch in Blockbuchstaben anführen.)

36\_7, BST\_AMF\_TLNB\_003\_18/11, GS: 967, FF-NR: 11749117, SV-NR: 5482 160885

