



Frau
Mag.a BA Mariam Shamsueva
Hackinger Straße 55 /2/5
1140 Wien, Penzing

Wien, 17. April 2025

Auskunft: Christoph Jani
Telefon: +43 50 904 940
Telefax: +43 50 904 966190
E-Mail: ams.hietzingerkai@ams.at

Förderungsfallnummer: 11849365

Aus- und Weiterbildungsbeihilfen

Beihilfe zu den Kurskosten gemäß § 34 Arbeitsmarktservicegesetz

Sehr geehrte Frau Mag.a BA Mariam Shamsueva,

wir haben von Ihnen am 01.04.2025 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 12.05.2025 bis 28.08.2025 in der maximalen Höhe von EUR 4.200,00 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 28.08.2025 zu diesem Zweck beim Arbeitsmarktservice folgende Unterlage vorzulegen:

- Teilnahmebestätigung (Formular beiliegend)

Sollte die Vorlage dieser Unterlage nicht bis spätestens **25.09.2025 (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: 966, FF-NR: 11849365, SV-NR: 7269 141190





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 die RGS-Leiterin

Eva-Maria Gabriel
Arbeitsmarktservice Wien Hietzinger Kai

38_8, EAS_AMF_MITP_001_24/11, GS: 966, FF-NR: 11849365, SV-NR: 7269 141190





Arbeitsmarktservice
Hietzinger Kai 139
1130 Wien

Auskunft: Christoph Jani
Telefon: +43 50 904 940
Telefax: +43 50 904 966190
E-Mail: ams.hietzingerkai@ams.at

Teilnahmebestätigung

Wir bestätigen, dass

Vor- und Familien-/Nachname		SV-Nummer											
<input type="text" value="Mag.a BA Mariam Shamsueva"/>		<table border="1"><tr><td>7</td><td>2</td><td>6</td><td>9</td><td>1</td><td>4</td><td>1</td><td>1</td><td>9</td><td>0</td></tr></table>		7	2	6	9	1	4	1	1	9	0
7	2	6	9	1	4	1	1	9	0				
Wohnadresse (Straße, Hausnummer, Stiege, Türnummer)													
<input type="text" value="Hackinger Straße 55 /2/5"/>													
Postleitzahl	Ort												
<input type="text" value="1140"/>	<input type="text" value="Wien, Penzing"/>												

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: 966, FF-NR: 11849365, SV-NR: 7269 141190





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: 966, FF-NR: 11849365, SV-NR: 7269 141190

