Arbeitsmarktservice

Frau
Mag. Sabine Grath
Adelheid-Popp-Gasse 20/254
1220 Wien,Donaustadt

Wien, 04. April 2025

Auskunft: Sabine Schoditsch
Telefon: +43 50 904 940
Telefax: +43 50 904 969190
E-Mail: ams.wagramerstrasse@ams.at

Förderungsfallnummer: 11826985

Aus- und Weiterbildungsbeihilfen

Beihilfe zu den Kurskosten gemäß § 34 Arbeitsmarktservicegesetz

Sehr geehrte Frau Mag. Sabine Grath,

wir haben von Ihnen am 19.03.2025 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 28.04.2025 bis 02.05.2025 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 02.05.2025 zu diesem Zweck beim Arbeitsmarktservice folgende Unterlagen vorzulegen:

- Teilnahmebestätigung (Formular beiliegend)

Sollte die Vorlage dieser Unterlagen nicht bis spätestens **30.05.2025 (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: 969, FF-NR: 11826985, SV-NR: 2186 210485

A-1220 Wien, Wagramer Straße 224c
T +43 50 904 940, F +43 50 904 969190
ams.wagramerstrasse@ams.at, www.ams.at
AMS-Bankverbindungen: www.ams.at/bankverbindungen
UID Nr. ATU38908009

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

Jacqueline Hochmair
Arbeitsmarktservice Wien Wagramer Straße

	Unterzeichner	Arbeitsmarktservice
	Datum/Zeit	2025-04-04T07:32:15+02:00
	Hinweis	Dieses Dokument wurde elektronisch signiert. Auch ein Ausdruck dieses Dokuments hat die Beweiskraft einer öffentlichen Urkunde.
	Prüfinformation	Informationen zur Prüfung des elektronischen Siegels bzw. der elektronischen Signatur und des Ausdrucks finden Sie unter: http://www.ams.at/

38_8, EAS_AMF_MITP_001_24/11, GS: 969, FF-NR: 11826985, SV-NR: 2186 210485

Arbeitsmarktservice

Arbeitsmarktservice
Wagramer Straße 224c
1220 Wien

Auskunft: Sabine Schoditsch
Telefon: +43 50 904 940
Telefax: +43 50 904 969190
E-Mail: ams.wagramerstrasse@ams.at

Teilnahmebestätigung

Wir bestätigen, dass

Vor- und Familien-/Nachname	SV-Nummer
Mag. Sabine Grath	2 1 8 6 2 1 0 4 8 5

Wohnadresse (Straße, Hausnummer, Stiege, Türnummer)

Adelheid-Popp-Gasse 20/254

Postleitzahl	Ort
1220	Wien,Donaustadt

vom _____ bis _____ bei

Bezeichnung des Betriebes/der Ausbildungseinrichtung

Adresse des Betriebes/der Ausbildungseinrichtung (Straße, Hausnummer, Stiege, Türnummer)

Postleitzahl	Ort

Adresse des Schulungsortes (Straße, Hausnummer, Stiege, Türnummer)

Postleitzahl	Ort

36_7, BST_AMF_TLNB_003_18/11, GS: 969, FF-NR: 11826985, SV-NR: 2186 210485

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: 969, FF-NR: 11826985, SV-NR: 2186 210485