

Antrag auf einen Aktivierungs- und Vermittlungsgutschein (AVGS)

nach § 45 Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB III
und/oder in Verbindung mit § 16 SGB III

Kunde

Vorname, Name: _____

Straße + HNr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Email: _____

Kundennummer Agentur für Arbeit / Jobcenter: _____

Agentur (Agentur für Arbeit / Jobcenter / Kommune)

Name der Institution: _____

Straße + HNr.: _____

PLZ / Ort: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bin seit dem _____ bei Ihnen arbeitslos/arbeitsuchend gemeldet und möchte zur Unterstützung meiner Eigenbemühungen das Fördermittel AVGS zur Einschaltung eines privaten Arbeitsvermittlers § 45 Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB III beantragen.

Bitte prüfen Sie die Anspruchsvoraussetzungen sowie die Förderhöhe (Höhe der Vergütung), die Gültigkeitsdauer und auch die regionale Beschränkung zum Träger und Arbeitsort des auszustellenden AVGS. Bitte setzen Sie die Trägerbeschränkung auf „Bundesweit“. Sind die Fördervoraussetzungen für einen AVGS nicht erfüllt, bitte ich Sie mir die konkreten Ablehnungsgründe **schriftlich** mitzuteilen (GA § 45 SGB III MPAV - Teil 2 Verfahren V.45.01(5)). Bitte sehen Sie insbesondere von einer so genannten Selbstbindung ab. (Zentrale der BA: Handlungsempfehlung vom 21.02.2005 / PP 53 - 71421g)

Sollten die Anspruchsvoraussetzungen erfüllt sein, bitte ich Sie um Ausstellung eines für meine Person gültigen AVGS nach § 45 Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB III und postalischer Übersendung bzw. persönlicher Übergabe.

Ich bedanke mich für Ihre Bemühungen.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller