

Antrag auf einen Aktivierungs- und Vermittlungsgutschein (AVGS 2)

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

Kundendaten

Vorname, Name: _____

Straße + HNr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Email: _____

Kundennummer Agentur für Arbeit / Jobcenter: _____

Agenturdaten (Agentur für Arbeit / Jobcenter / Kommune)

Name der Institution: _____

Straße + HNr.: _____

PLZ / Ort: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bin bei Ihnen arbeitslos/arbeitsuchend gemeldet und möchte zur Unterstützung meiner Eigenbemühungen das Fördermittel AVGS Teil 2 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“. Im Falle der Ablehnung meines Antrages bitte ich um einen schriftlichen Bescheid mit der Nennung der Ablehnungsgründe.

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 Unterstützung und die gute Zusammenarbeit.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller