
Name des Auszubildenden

504-0000

Förderungsnummer

B E S C H E I N I G U N G

(vom Arbeitgeber zur Vorlage beim Amt für Ausbildungsförderung **auszufüllen**)

1. Kurzarbeiter-/Winterausfallgeld

Herrn/Frau _____ geb. am _____
Ehegatte / Vater / Mutter des o.g. Auszubildenden, wird hiermit bestätigt, dass er/sie
Kurzarbeiter-/Winterausfallgeld im Jahr **2006** in Höhe von _____ € erhalten hat.

2. Aufstockungsbetrag nach dem Altersteilzeitgesetz

Herrn/Frau _____ wird hiermit bestätigt, dass er/sie
einen Aufstockungsbetrag nach dem Altersteilzeitgesetz gemäß § 3 Abs. 1 Nr. 1 Buchstabe a
(gesetzlicher Anteil) im Jahr **2006** in Höhe von _____ € erhalten hat.

3. Beschäftigung, Lohnfortzahlung, Krankenkasse

Herrn/Frau _____ wird bestätigt, dass er/sie im Jahr
2006

- vom 1. Januar bis 31. Dezember ohne Unterbrechung
 von _____ bis _____

beschäftigt war.

Er/Sie war über die Zeit der Lohnfortzahlung hinaus krank: ja nein

Krankenkasse:

Name

Anschrift

4. Abfindung

Herrn/Frau _____ wird außerdem bestätigt, dass er/sie
im Jahr **2006** eine steuerfreie / steuerpflichtige Abfindung in Höhe von _____ €
erhalten hat.

Ort und Datum

Arbeitgeber (Stempel, Unterschrift)

- Auf die Auskunftspflicht nach § 47 Abs. 5 BAföG wird hingewiesen -