



Anlage 1 - Antrag auf Zuschuss zur Bereitstellung und Besetzung von Berufsausbildungsplätzen für besondere Zielgruppen

Name, Vorname, Anschrift	Hauptwohnsitz in Sachsen ¹	Nr. im Verzeichnis bei der zuständigen Stelle	Geburtsdatum (TT.MM.JJ)	weiblich ¹	Ausbildungsberuf	Dauer der Berufsausbildung von - bis (TT.MM.JJ)	Ende der Probezeit (TT.MM.JJ)	Absolvent BVJ o. gleichw. berufs-berufsv. Maßsn. ¹	Beginn und Ende BVJ o. gleichw. berufsvorbereitende Maßnahme (TT.MM.JJ)	Absolvent BGJ ¹	Anrechnung BGJ ² (anerkannt)	Junge Mütter und Väter ¹	Inanspruchnahme Verbundausbildung ³	Höhe der beantragten Zuwendung (in €)
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		-			-					
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		-			-					
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		-			-					
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		-			-					
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		-			-					

Summe

--

Ort
Datum

Antragsteller bzw. sein gesetzlicher Vertreter

Unterschrift Stempel

¹ Wenn zutreffend, bitte ankreuzen.
² Zustimmung der zuständigen Stelle zur Verkürzung der Ausbildungszeit.
³ Bitte ankreuzen, wenn Förderung für Verbundausbildung beantragt wird/wurde.