



Gesuch oder Zuweisung Unterstützungsprogramm

Pro unterstützendes Programm ist ein Formular auszufüllen. Geben Sie dieses bei Ihrem / Ihrer zuständigen Personalberater/in ab.

Um die Chancen auf dem Arbeitsmarkt zu erhöhen und die Vermittlungsfähigkeiten zu verbessern, ist folgendes unterstützendes Programm geplant:

Kollektiver Kurs

Spezielles unterstützendes Programm

Kurstitel

Kurs Nr.

Kursinhalte und Ziele

Kursort

Kursanbieter / -leiter

Kurskosten

CHF _____

(Generell beträgt der Selbstbehalt mind. 10%, mind. jedoch CHF 100.--)

Kursdauer

vom: _____ bis: _____

Kurstage

Mo Di Mi Do Fr Sa So

Zeiten

vormittags nachmittags abends ganztags

Zu meiner Person

PEID-Nr.

Name

Vorname

Adresse

Telefon

Mobil

Berufsbezeichnung /
letzte Berufstätigkeit

Beilagen
 schriftliche Begründung / Motivation Kursunterlagen

- Ein zumutbarer Stellenantritt hat gegenüber diesem Kursbesuch Vorrang.
- Nichtantritt oder Abbruch des Kurses sowie unentschuldigte Absenzen haben rechtliche und finanzielle Konsequenzen.
- Die Kursbestätigung oder das Kurszertifikat ist Ihrer/m Personalberater/in innert 7 Tagen nach abgeschlossenem Kurs einzureichen.
- Unvollständig ausgefüllte Gesuche werden ohne Berücksichtigung des Kursbeginns retourniert.
- Der Antritt des Kurses ohne Zustimmung des AMS FL erfolgt auf eigenes Risiko.
- Das Gesuch ist spätestens 4 Wochen vor Kursbeginn beim zuständigen Personalberater einzureichen. Wird das Gesuch ohne entschuldbaren Grund nach Beginn des Kurses eingereicht, so werden die Leistungen erst von diesem Zeitpunkt an ausgerichtet.
- Die Kosten des Kurses sind zuerst gemäss Rechnung des Kursanbieters fristgerecht von Ihnen zu bezahlen. Bei nicht Beendigung der Weiterbildung bzw. nicht erfolgreich absolvierter Prüfung, erfolgt keine Kostenübernahme durch den AMS FL.
- Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass alle Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet wurden und Ihnen der Inhalt des Merkblattes „unterstützende Programme“ bekannt ist.

 Ort und Datum

 Unterschrift Stellensuchende/r

Durch das Amt für Volkswirtschaft, AMS FL auszufüllen

Der / die zuständige Personalberater/in stimmt gemäss heutiger Absprache dieser Kursteilnahme

 zu nicht zu

Begründung _____

Rahmenfrist _____

Taggelder verfügbar ca. _____

Persönliche Bemühungen um Arbeit während des Kurses nötig:

 ja nein reduziert

Kurskosten CHF _____

Selbstbehalt CHF _____

Kostenübernahme AMS FL (nur bei erfolgreichem Abschluss) CHF _____

 Datum

 Unterschrift Personalberater/in

 Bewilligt durch Abteilungsleitung

 ja nein

 Datum

 Unterschrift Abteilungsleiter