

<b>SGB II</b> <input checked="" type="checkbox"/> UBV <input type="checkbox"/> Reha	<b>ARGE Märkischer Kreis</b> Dienststelle Iserlohn	Eingangsdatum
---	---	---------------

### Antrag auf Gewährung von Bewerbungskosten

Herr/Frau  
 Vorname, Name \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_  
 PLZ, Stadt \_\_\_\_\_

RV-Nr. : .....  
 Org.-Z. : 425  
 DKZ  
 GebDat : Tag. Mon. Jahr  
 KdNr. : .....

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen!	Vermerke des Trägers der Grundsicherung	Nz.
<p>1 Ich beantrage die Übernahme von Bewerbungskosten für _____ Bewerbungen (<b>siehe beigelegte Auflistung</b>).</p>	<p>Tag der Antragstellung: 23.01.2007 _____          Beginn der Jahresfrist.  <input checked="" type="checkbox"/> Arbeitslos seit:  <input type="checkbox"/> Arbeitsuchend  <input type="checkbox"/> Ausbildungsuchend          Schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	

Ich habe innerhalb der letzten **12** Monate bei einem Träger der Grundsicherung oder einer Agentur für Arbeit Bewerbungskosten beantragt oder erhaltenk  ja  nein  
**Wenn ja**, bei \_\_\_\_\_; ggf. in Höhe von \_\_\_\_\_

**3. Andere Leistungsträger** oder andere **öffentlich-rechtliche** Stellen sind verpflichtet mir gleichartige Leistungen zu gewähren, bzw. der **Arbeitgeber** hat sich bereit erklärt, diese Kosten ganz oder teilweise zu übernehmen.  ja  nein  
**Wenn ja**, in Höhe von \_\_\_\_\_ €

**4. Die Leistung überweisen Sie bitte an:** \_\_\_\_\_  
 Kontonummer \_\_\_\_\_  
 Bankleitzahl \_\_\_\_\_  
 Geldinstitut \_\_\_\_\_

**Erklärung**

- Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Ich werde dem Träger der Grundsicherung **unverzüglich** alle Änderungen mitteilen, die Auswirkungen auf die Leistung haben können.
- Das **Merkblatt 3** der Bundesagentur für Arbeit –Vermittlungsdienste und Leistungen für Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer-, in dem auch auf die Mitteilungspflichten und den Datenschutz (Nr. 9) hingewiesen ist, habe ich erhalten und von seinem Inhalt Kenntnis genommen.
- Meine Ansprüche gegen meinen Arbeitgeber oder gegen andere öffentlich- rechtliche Stellen auf gleichartige Leistungen trete ich hiermit an den Träger der Grundsicherung ab.

_____ (Ort, Datum)	_____ (Unterschrift des Antragstellers)	_____ (Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)
Die Richtigkeit der Änderung/Ergänzung zu Nummer(n) _____ wird bestätigt.		_____ (Unterschrift des Antragstellers)

Entscheidung

Bewerbungskosten werden

- ganz mit \_\_\_\_\_ € bewilligt
- teilweise mit \_\_\_\_\_ € bewilligt.
- als Pauschale mit \_\_\_\_\_ € pro Bewerbung, insgesamt \_\_\_\_\_ € bewilligt.  
     Jahresfrist: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- abgelehnt

Ablehnungsgründe:

- die Leistung beträgt weniger als \_\_\_\_\_ €
- Antragsteller gehört nicht zum förderungsfähigen Personenkreis
- verspätete Antragstellung
- Es bestehen Verpflichtungen Dritter zur Leistungsgewährung
- sonstige Versagungsgründe:

---



---

im Auftrag \_\_\_\_\_  
 (Datum /Unterschrift)

Stellungnahme (BewA- Beratungsvermerk) ist beigefügt.

Entscheidung in BewA/COMPAS eingetragen

		Datum	Nz.
<b>Verfügung</b>			
		Datum	Nz.
1.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bewilligungsbescheid</li> <li>• Ablehnungsbescheid erstellen</li> </ul>		
2.	• Auszahlungsanordnung (FINAS-HB) über _____ € fertigen		
3.	• Eingabe in coSach-NT		
4.	• Anspruch geltend machen bei		
5.	•		
6.	Z.d.A. _____ Wv. am _____		

\_\_\_\_\_ (Ort, Datum)      \_\_\_\_\_ (Sachbearbeiter/Bürosachbearbeiter)      \_\_\_\_\_ (Anordnungs-/Entscheidungsbefugter)

FINAS-Beleg-Nr: \_\_\_\_\_

# Anlage zum Antrag auf Gewährung von Bewerbungskosten (UBV) bei pauschalierter Erstattung

Name, Vorname:

\_\_\_\_\_

Kundennummer:

\_\_\_\_\_

Mir entstanden Aufwendungen für die Bewerbung bei:

	Name und Sitz des Arbeitgebers	als (Berufsbezeichnung)	Bewerbungsdatum
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben. Vorhandene Bewerbungsnachweise (z.B. Kopien der Bewerbungsschreiben, Antwort- oder Bestätigungsschreiben) füge ich als Anlage bei.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift