



Jobcenter Kiel Postfach 7007 24170 Kiel

Kundennr.-Betrieb Org.-Zeichen Ablagenummer	_____ 410 _____	_____
Eingangsvermerk		
_____ _____ _____		
Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen!		

Schlussklärung zu Leistungen für eine betriebliche Einstiegsqualifizierung nach § 16 Abs. 1 SGB II i. V. m § 54a SGB III

Name, Vorname und Geburtsdatum des Arbeitnehmers _____	Bitte reichen Sie die ausgefüllte Erklärung nach Ablauf der Einstiegsqualifizierung ein. Wird die Einstiegsqualifizierung vorzeitig beendet, reichen Sie bitte die Erklärung unverzüglich ein.
---	--

<p>Der Teilnehmer hat die in der Anlage beigefügte Praktikumsvergütung in Höhe von insgesamt _____ EUR erhalten. (z.B. Lohn-/ Gehaltsbelege für den gesamten Förderzeitraum)</p> <p>Die Zahlung der Praktikumsvergütung war</p> <p><input type="checkbox"/> nicht unterbrochen.</p> <p><input type="checkbox"/> unterbrochen vom _____ bis _____.</p> <p>Gründe für die Unterbrechung (z.B. Krankheitszeiten ohne Lohnfortzahlung):</p> <p>_____</p> <p>Die Beiträge zur Sozialversicherung wurden ab _____ an die Krankenkasse _____ entrichtet.</p> <p>Mir ist bekannt, dass der Zuschuss zur Vergütung nach § 16 Abs. 1 SGB II i. V. m § 54a SGB III sowie der pauschalisierte Anteil am Gesamtsozialversicherungsbeitrag zurückzuzahlen ist, wenn keine Vergütung gezahlt wurde oder Beiträge zur Sozialversicherung nicht entrichtet wurden.</p> <p>Dem Teilnehmer wurde eine Bescheinigung / ein Zeugnis ausgehändigt, das Auskunft gibt über die vermittelten Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten.</p> <p>Sonstige Anmerkungen (z. B. zum Verbleib des Teilnehmers nach der Einstiegsqualifizierung):</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

(Ort/Datum)

(Unterschrift des Arbeitgebers und Firmenstempel)