

Bestätigung der vermittelnden Stelle
für die Förderung von Altbewerbern / Altbewerberinnen
im Förderbereich Programme zur beruflichen Bildung

**Bitte ausfüllen und vom Träger der Grundsicherung für Arbeitsuchende (SGB II),
der örtlichen Agentur für Arbeit oder der Optionskommune bestätigen lassen**

Ausbildungsbetrieb:

Firmenname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Ich / wir beabsichtige/n folgende/n Jugendliche/n auszubilden:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Ausbildungsberuf: _____/Beginn _____

An:

**Regierungspräsidium Kassel
Dez. 57 / Ausbildungsplatzförderung
Am Alten Stadtschloss 1
34117 Kassel**

Absender: (Stempel o. Adresse der bestätigenden Stelle)

Bitte unbedingt ankreuzen und ausfüllen:

- 1.** Der/die Ausbildungsplatzsuchende hat sich bereits **im Vorjahr oder früher** vergeblich um einen Ausbildungsplatz bemüht.

- 2.** Der/die Auszubildende besitzt folgenden Schulabschluss
(Jahr des Abschlusses / Schulform):

X _____

(Datum, Stempel und Unterschrift **der bestätigenden Stelle**)