

Agentur für Arbeit ARGE / Jobcenter

Sachbearb.:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Ihre Daten

Ihr Vor- und Zuname:

Kund.-Nr / BG.-Nr.:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Datum:

Antrag für einen Aktivierungs- und Vermittlungsgutschein (AVGS)

nach § 45 Abs. 1 Satz 1 Nr. 4 SGB III – MAT

Maßnahmen-Nummer: 955/173/18

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bin seit dem _____ unter der oben genannten Nummer bei Ihnen im Haus gemeldet. Die Aufnahme einer selbstständigen Tätigkeit erscheint mir eine erfolgsversprechende Möglichkeit zu Integration in den Arbeitsmarkt, welche ich gern verfolgen möchte.

Neben Ihren Diensten der Arbeitsagentur / des Jobcenters und meinen Eigenbemühungen, beantrage ich hiermit das Fördermittel AVGS um mit dieser Unterstützung zusätzlich einen geeigneten Träger mit der Heranführung an eine selbstständige Tätigkeit zu beauftragen.

Bitte übergeben Sie mir persönlich oder senden Sie mir postalisch einen, für meine Person gültigen, AVGS nach § 45 Abs. 1 Satz 1 Nr. 4 SGB III – MAT zu.

Ich bedanke mich recht herzlich für Ihre Unterstützung und Zusammenarbeit.

Mit freundlichen Grüßen
