

Agentur für Arbeit    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: 955/161/21**

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 erfolgversprechende Möglichkeit zur Integration in den Arbeitsmarkt, um schnellst möglich meine Hilfebedürftigkeit zu beenden.

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 selbständige Tätigkeit zu beauftragen (in Teilzeit).

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

---