

Landwirtschaftskammer Niedersachsen
FB 3.4 – Arbeitnehmerberatung
Mars-la-Tour-Str. 1-13
26121 Oldenburg

Ansprechpartner: Dr. Matthias Heyder
Telefon-Nr. 0441 801 338
Fax-Nr. 0441 801 392

Weiterbildung:

Antrag auf Kostenzuschuss für eine Weiterbildung

Bitte stellen Sie den Antrag rechtzeitig vor Beginn des Seminars

Thema:

vom: bis: in:

Kosten:

(Bei Veranstaltungen von kammerfremden Bildungsträgern bitte Programm/Kostenaufstellung beifügen)

Antragsteller/in (Teilnehmer/in):

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Straße: PLZ/ Wohnort:

Tel.: Fax:

Mobil: E-Mail:

Beruf:
(oder ausgeübte Tätigkeit)

IBAN: BIC:

Kreditinstitut:

Arbeitgeber/in:

Firma / Betriebsbezeichnung:

Straße: PLZ/ Ort:

Tel.: Fax:

Fachsparten/ Produktionszweige:

Ansprechpartner/in:

Mobil: E-Mail:

bitte wenden

Teilnehmer/in (Vor- und Zuname):-----

WIRD VON DER LANDWIRTSCHAFTSKAMMER NIEDERSACHSEN AUSGEFÜLLT

Als Eigenbeteiligung verbleibt eine Teilnahmegebühr in Höhe von Eur
 gemäss Gebührenverzeichnis-Nummer: Eur

Förderungsbedingungen:

Bei Erstanträgen oder eingetretenen Änderungen sind entsprechende Nachweise beizufügen.

- ◇ der/die Antragsteller/in ist im Agrarbereich (Land- und Forstwirtschaft, Gartenbau, usw.)
 - sozialversicherungspflichtig tätig oder
 - in einer geringfügig entlohnten Beschäftigung (Minijob) tätig und verdient durchschnittlich mindestens 300 Euro/Monat,
 - befindet sich nicht in der Ausbildung,
- ◇ der Betriebsstandort und der Arbeitsort liegen in Niedersachsen,
- ◇ die Seminarkosten werden nicht von dritter Seite übernommen.
 (Agentur für Arbeit, Arbeitgeber, Begabtenförderung, o.a.)

Der Kostenzuschuss wird im Rahmen der zur Verfügung stehenden Haushaltsmittel gewährt. Ein Rechtsanspruch auf Zahlung des Zuschusses besteht nicht.

Saisonbedingte Arbeitslosigkeit, Elternzeit, Wehr- und Zivildienst sind für die Förderung unschädlich. Arbeitssuchende klären bitte die Möglichkeit einer Kostenübernahme durch die Agentur für Arbeit ab.

Durch meine/unsere Unterschrift bestätige ich/ bestätigen wir, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und verpflichte mich/verpflichten uns, Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

Zuschüsse, die aufgrund unvollständiger oder nicht wahrheitsgemäßer Angaben gewährt wurden, werden von der Landwirtschaftskammer zurückgefordert.

Bestätigung des/r Arbeitgebers/in:

Hiermit bestätigen wir, dass wir landwirtschaftlicher Betrieb im Sinne des § 4 LwKG sind und gemäß § 27 LwKG Beiträge an die Landwirtschaftskammer Niedersachsen entrichten.

Desweiteren bestätigen wir, dass wir die oben genannten Förderungsbedingungen zur Kenntnis genommen haben und diese erfüllt sind:

 Ort, Datum

 Firmenstempel / rechtsverbindliche Unterschrift

Bestätigung des/r Antragstellers/in:

Hiermit bestätige ich, dass ich die oben genannten Förderungsbedingungen zur Kenntnis genommen habe und diese erfülle.

 Ort, Datum

 Unterschrift des/r Antragstellers/in