

**DEPARTEMENT  
VOLKSWIRTSCHAFT UND INNERES**

Amt für Wirtschaft und Arbeit

Arbeitsmarktliche Integration

**Gesuch um Ausbildungszuschüsse**

Bitte füllen Sie das Gesuch vollständig aus. Reichen Sie es spätestens **acht Wochen vor Beginn der Ausbildung**, zusammen mit den am Schluss aufgeführten Unterlagen, bei Ihrem zuständigen RAV ein.

**Persönliche Angaben**

Name und Vorname	
SV-Nummer	
Geburtsdatum	
Zivilstand	
Wohnadresse (Strasse, Nummer, PLZ, Ort)	
Telefonnummer	

1. Beim RAV gemeldet seit/ab:	2. Zuständige Arbeitslosenkasse:	
3. Haben Sie eine gültige Rahmenfrist mit Anspruch auf Arbeitslosenentschädigung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
4. Erlerner Beruf		
5. Zuletzt ausgeübte Tätigkeit		
6. Vorgesehene Ausbildung (Fähigkeitsausweis)		
7. Vorgesehener Ausbildungsbetrieb (Name und Adresse)		
8. Dauer der Ausbildung	Beginn:	Ende:
9. Sind Sie unterstützungspflichtig?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
10. Wenn ja: Anzahl zu unterstützende Kinder und getrennte Partner	Kinder:	Getrennte Partner:

11. Erhalten Sie Stipendien?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
12. Wenn ja: monatlicher Betrag	CHF	
13. Wenn nein: Beabsichtigen Sie Stipendien zu beantragen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
14. Erhalten Sie andere finanzielle Unterstützung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
15. Wenn ja: Machen Sie bitte nähere Angaben zur finanziellen Unterstützung (wie oft, wieviel, von wem etc.)		

Bitte beschreiben Sie Ihre berufliche Situation und begründen Sie Ihr Gesuch um Ausbildungszuschüsse

Beruflicher Werdegang

---

---

---

---

---

---

---

---

Ausbildungen

---

---

---

---

---

---

---

---

Bisherige berufliche Tätigkeiten

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

