

Bestätigung der Schule / des Arbeitsamtes

Aktenzeichen

*) Nicht Zutreffendes bitte streichen

50-500-6-

(Falls Ihnen die Wohngeldnummer bekannt ist, bitte einsetzen)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

590

Hamm

- ist Schülerin / Schüler unserer Schule bis voraussichtlich _____
- Auf Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG) besteht für diesen Schulbesuch dem Grunde nach ein Anspruch. kein Anspruch.
- ist als Arbeitslose / Arbeitsloser / Arbeitssuchende / Arbeitssuchender gemeldet seit dem: _____
- und hat Leistungen nach dem SGB III beantragt. Kundennummer: _____
- und hat keinen Anspruch auf Leistungen nach dem SGB III.
- Es wurde eine Sperrzeit verhängt für die Zeit vom: _____
- Auf Berufsausbildungsbeihilfe besteht dem Grunde nach ein Anspruch. kein Anspruch.
- Mit einer Bescheiderteilung ist in Kürze nicht zu rechnen. zu rechnen zum: _____
- Die Leistung beträgt wöchentlich / monatlich *): _____ Euro _____
- Diese Leistung wurde bewilligt vom: _____ bis _____

Bei Arbeitslosen- oder Unterhaltsgeld bitte angeben:

Leistungsgruppe	Leistungsjahr	Betrag Euro	Anspruchsdauer (Datum bis)
-----------------	---------------	-------------	----------------------------

Auf die Leistung wurden wöchentlich eigene Einnahmen angerechnet: Euro _____

Art der Einnahme: _____

Von der Leistung wurden zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen wöchentlich abgezweigt:

Unterhaltsempfänger: _____ Euro _____

Unterhaltsempfänger: _____ Euro _____

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift