

# NÖ Weiterbildungsscheck

Beilage zum Förderansuchen

## Bestätigung Dienstgeber/In

Amt der Niederösterreichischen Landesregierung

Abteilung Arbeitsmarkt

„NÖ Weiterbildungsscheck“

Landhausplatz 1, 3109 St. Pölten

E-Mail: [weiterbildungsscheck@noel.gv.at](mailto:weiterbildungsscheck@noel.gv.at)

Telefon: 02742/9005-9555(ArbeitnehmerInnen-Hotline)

BEILAGE

F4

1. Es wird bestätigt, dass der/die ArbeitnehmerIn

|               |  |
|---------------|--|
| Familienname: |  |
| Vorname:      |  |
| Geburtsdatum: |  |

Wohnadresse

|                        |  |
|------------------------|--|
| Straße und Hausnummer: |  |
| PLZ /Ort:              |  |

seit \_\_\_\_\_ in einem aufrechten Dienstverhältnis zu uns steht und in unserem Unternehmen als \_\_\_\_\_ beschäftigt ist.

2. Arbeitsort des/der ArbeitnehmerIn:

|                        |  |
|------------------------|--|
| Unternehmen:           |  |
| Straße und Hausnummer: |  |
| PLZ /Ort:              |  |

3. Die Bruttobezüge (=Jahreslohnzettel „Kennzahl 210“) aus diesem Dienstverhältnis betragen einschließlich Sonderzahlungen (Urlaubs- und Weihnachtsgeld) in der Zeit

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ insgesamt € \_\_\_\_\_.

Beitrag des Unternehmens zu den Kurskosten: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ja € \_\_\_\_\_  Nein

Kontaktdaten des/der DienstgeberIn:

|                        |  |
|------------------------|--|
| Unternehmen:           |  |
| Straße und Hausnummer: |  |
| PLZ /Ort:              |  |
| Telefonnummer:         |  |
| E-Mail Adresse:        |  |

Anmerkungen/Begründung für Weiterbildung:

|  |
|--|
|  |
|--|

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Fertigung und Stampiglie Dienstgeber  
(Name in Blockbuchstaben)