

Antrag auf einen Aktivierungs- und Vermittlungsgutschein (AVGS)

nach § 45 Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB III – MPAV Vermittlung in eine versicherungspflichtige Beschäftigung

Name:	
Kunden Nr.:	
Adresse:	
PLZ, Wohnort:	
Tel.:	
E-Mail:	

Agentur für Arbeit / Jobcenter

Antrag auf einen Aktivierungs- und Vermittlungsgutschein (AVGS) vom _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bin seit dem _____ bei _____ arbeitslos gemeldet. Neben Ihren Diensten und meinen Eigenbemühungen beantrage ich hiermit das Fördermittel AVGS, damit ich zusätzlich einen privaten Arbeitsvermittler mit der erfolgsbezogenen Vermittlung in eine sozialversicherungspflichtige Beschäftigung beauftragen kann.

Sofern die Anspruchsvoraussetzungen erfüllt sind, bitte ich Sie die Trägerbeschränkung auf „bundesweit“ zu setzen. Bitte übergeben Sie mir persönlich oder senden Sie mir postalisch einen, für meine Person gültigen, AVGS nach § 45 Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB III – MPAV, zu.

Im Falle der Ablehnung meines Antrages bitte ich um einen schriftlichen Bescheid mit der Nennung der Ablehnungsgründe.

Mit freundlichen Grüßen
