

**Name, Vorname:**

**Adresse:**

**Aktenzeichen:** **Casemanager/in:**

**Antrag auf Erstattung von Kosten aus dem Vermittlungsbudget gemäß**

**§ 16 Abs. 1 SGB II i.V.m. § 44 SGB III**

Für erstattungsfähige **Bewerbungen** - Anzahl:

Die Nachweise der Bewerbungen  sind beigefügt  werden nachgereicht

Hinweis: bei Nichtvorlage der Bewerbungsunterlagen / Nachweise ist eine abschließende Bearbeitung des Antrages nicht möglich.

Für **Arbeitsbekleidung/Arbeitsgeräte** (Ausrüstungsbeihilfe) bei Aufnahme einer sozialversicherungspflichtigen Erwerbstätigkeit

Der Arbeitsvertrag, eine Bestätigung, dass die anfallenden Kosten nicht durch den Arbeitgeber übernommen werden, sowie Nachweise / Quittungen oder 3 Kostenvoranschläge bei einem Betrag höher als 50,- € für

\_\_\_\_\_

sind beigefügt  werden nachgereicht

Hinweis: bei Nichtvorlage der o.g. Unterlagen ist eine abschließende Bearbeitung des Antrages nicht möglich.

Nachweise für \_\_\_\_\_

Die Nachweise / Quittungen  sind beigefügt  werden nachgereicht

Hinweis: bei Nichtvorlage der Nachweise / Quittungen ist eine abschließende Bearbeitung des Antrages nicht möglich.

**Kosten können nur übernommen werden, wenn der Antrag vor Entstehung der Kosten gestellt wird.**

Mülheim an der Ruhr, den \_\_\_\_\_  
(Unterschrift)