



Beihilfe zum	Solidaritätsi	prämienmode	П
--------------	---------------	-------------	---

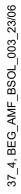
Begehren um Beihilfengewährung gemäß § 37a Arbeitsmarktservicegesetz

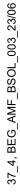
Rechtsname des Unternehmens Adresse (Straße, Hausnummer, Stiege, Türnummer) Telefon Postleitzahl Ort	Forderungswerber_in (= Arbeit	geber_in)		
	Rechtsname des Unternehmens	S		
Postleitzahl Ort	Adresse (Straße, Hausnummer,	, Stiege, Türnumm	ner)	Telefon
	Postleitzahl	Ort		
Kontaktperson E-Mail	Kontaktperson		E-Mail	

Bankverbindung

IBAN			

Wirschaftklasse / NACE (optional)









Die Herabsetzung der Normalarbeitszeit ist für meinen Betrieb in

einem Kollektivvertrag einer Betriebsvereinbarung einer gleichartigen bundes- oder landesgesetzlichen Regelung festgelegt

Die Arbeitsverhältnisse in meinem Betrieb beruhen auf einem

privatrechtlichen Vertrag öffentlich-rechtlichen Vertrag

Art des Unternehmens

Einzelunternehmen, Personengesellschaft, Kapitalgesellschaft

Verein

Sonstiges

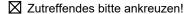
Das Solidaritätsprämienmodell

Dauer des Solidaritätsprämienmodells:

Beginn Ende

Anzahl der Arbeitnehmer_innen, die die Normalarbeitszeit reduzieren¹

Anzahl der Stunden pro Woche, die durch die Reduktion insgesamt gewonnen werden



¹ Für jede_n Solidaritätsarbeiter_in muss ein eigenes Beiblatt ausgefüllt und dem Begehren beigelegt werden.









Die Ersatzarbeitskraft

Arbeitnehmer_in

Titel	Vorname	Familien-/Na	ıchname	
SV-Nummer	F	Behinderung nach dem BEinstG	ja	nein
M/-hd(0		-	-	ПОП
Wohnadresse (S	traise, Hausnum	nmer, Stiege, Türnummer)	Telefon	
Postleitzahl	(Ort		

ja

nein

Beginn des Arbeits-/ Lehrverhältnisses

Anzahl der Wochenstunden (It. Arbeits-/ Lehrvertrag)

Besteht während des Solidaritätsprämienmodells eine unterschiedliche wöchentliche Arbeitszeit

Bruttoarbeitsentgelt² oder Lehrlingsentschädigung EUR

² ohne anteilige Sonderzahlungen, Entgelte für Mehrleistungs- und Überstunden, Diäten, Provisionen, Prämien und Zulagen/Zuschläge, die nicht regelmäßig ausbezahlt werden.









Die_der Förderungswerber_in nimmt zur Kenntnis, dass das Arbeitsmarktservice im Zusammenhang mit der Förderungsanbahnung und -abwicklung personenbezogene Daten verarbeitet. Weiterführende Informationen zur Datenverarbeitung durch das Arbeitsmarktservice finden sich in der Datenschutzerklärung für Förderungsnehmer_innen unter www.ams.at/datenschutz.

Die_der Förderungswerber_in bestätigt mit ihrer_seiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben und die zum Zeitpunkt der Begehrensstellung gültigen Allgemeinen Bestimmungen zur Gewährung der Beihilfe zum Solidaritätsprämienmodell erhalten, gelesen und zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum	Unterschrift der_des Förderungswerber_in
	(Bitte den Namen auch in Blockbuchstaben anführen.)

37_4, BEG_AMF_BSOL_003_23/06