

Auszahlung Anerkennungszuschuss

Stand: 16.5.2017

Eingangsstempe zentrale Förderstelle

Mit diesem Formular können Sie Kosten, die mit der beruflichen Anerkennung Ihres ausländischen Berufsabschlusses entstanden sind, auszahlen lassen.

Deutsche Post 
ANTWORT

Forschungsinstitut Betriebliche Bildung
(f-bb) gGmbH
Mühlenstr. 34
09111 Chemnitz

HINWEIS: Bitte prüfen Sie die bereits eingetragenen persönlichen Angaben. Sollten sich in der Zwischenzeit Änderungen ergeben haben, teilen Sie uns dies bitte gesondert mit (z.B. neue Meldebestätigung bei Änderung Wohnort).

BITTE DIGITAL ODER GUT LESBAR IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Angaben zur Person

1 Datenbank-ID Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

2 Name (Familiename) Vorname(n)

3 Straße Hausnummer

4 Postleitzahl Wohnort Bundesland

5 Telefonnummer (für Rückfragen) E-Mail

Angaben zur Bankverbindung

6 Kontoinhaber/in (Vorname und Name des Antragstellers)

7 IBAN

8 BIC Name der Bank

NUR von der zentralen Förderstelle auszufüllen!

PM-Prüfung	rechnerische Prüfung	sachliche Prüfung
PM: <input type="text"/>	FM: <input type="text"/>	MA: <input type="text"/>
Datum: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>
Zeichen: <input type="text"/>	Zeichen: <input type="text"/>	Zeichen: <input type="text"/>

Angaben zu den entstandenen Kosten im Rahmen der beruflichen Anerkennung

Kosten	Euro	Cent
9 Gebühren für das Berufsanerkenntungsverfahren bei der zuständigen Stelle	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10 Übersetzungen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11 Beglaubigungen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12 Gutachten	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13 Beschaffung von verfahrensnotwendigen Nachweisen:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kosten für Qualifikationsanalysen nach § 14		
14 Berufsqualifikationsfeststellungsgesetz (BQFG) oder § 50b HwO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fahrtkosten im Inland für die Antragsstellung zum		
15 Berufsanerkenntungsverfahren (Anlage F Fahrtkosten ausfüllen)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Summe	<input type="text"/>	<input type="text"/>

15a Ich bitte um direkte Auszahlung der Gebühren für das Berufsanerkenntungsverfahren (Zeile 9) an die zuständige Stelle.

Unterschrift des Antragstellenden

16 Ort Datum (TT.MM.JJJJ)

17 Unterschrift der/des Antragstellenden

Alle Unterlagen auf einen Blick

Folgende Unterlagen und Nachweise sind dem Formular Auszahlung beizufügen, da die Auszahlung sonst nicht bearbeitet werden kann!

18 **Anlage E: Fördervereinbarung**
(bitte beide Exemplare unterschreiben und mitschicken)

19 **Rechnungen** der Kosten, die erstattet werden sollen inkl. Zahlungsnachweise
(HINWEIS: **Rechnungen** müssen **im Original** gesendet werden, bei **Zahlungsnachweisen** sind **Kopien** (z.B. des Kontoauszuges) ausreichend)

Folgende Anlage ist nur einzureichen, wenn der/dem Antragsteller/in Fahrtkosten entstanden sind!

20 **Anlage F: Erstattung Fahrtkosten**