

**Achtung! Antrag senden an:**

Landhausboulevard, Haus 2 Top 6a, 3100 St. Pölten, Tel.: 02742/35 26 83, Fax: 02742/28 265  
E-mail: stpoelten@lak-noe.at, www.landarbeiterkammer.at/noe

## AUSBILDUNGSZUSCHUSS

(Antragstellung erst nach Ablauf der Probezeit)

für das  1.  2.  3.  4. Lehr- bzw. Ausbildungsjahr  
(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

### ANTRAGSTELLER – Vater, Mutter, Vormund des Kindes (nicht zutreffendes bitte durchstreichen):

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Dienstgeber: \_\_\_\_\_ Geringfügig:  Ja  Nein

Dienstnehmer in der Land- u. Forstwirtschaft seit: \_\_\_\_\_ als: \_\_\_\_\_

Antragsteller ist mit dem Dienstgeber verwandt?  Ja – Wie? \_\_\_\_\_  Nein

### Lehrling – Auszubildender (für den die Beihilfe beantragt wird):

Familienname:  wie Antragsteller, oder: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Lehrberuf: \_\_\_\_\_

### Name und Adresse des Lehrbetriebes – Ausbildungsträger:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Beginn des Lehr- oder Ausbildungsverhältnisses: \_\_\_\_\_

**in Kopie beilegen: -) 1. Seite des Lehr- bzw. Ausbildungsvertrages**

**-) Bestätigung der Lehrlings- bzw. Ausbildungsentschädigung (Monatslohnzettel)**

### Überweisung der Beihilfe:

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ lautend auf: \_\_\_\_\_

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit meiner Angaben und nehme zur Kenntnis, dass bei unrichtigen Angaben der Ausbildungszuschuss zurückgefordert werden kann.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragstellers: \_\_\_\_\_

*Bitte nicht ausfüllen, für interne Bearbeitung!*

Antrag  bewilligt  abgelehnt Begründung: \_\_\_\_\_

Überweisungsbetrag: \_\_\_\_\_ Abteilungsleiter: \_\_\_\_\_