



Hansaring 68-70
50670 Köln

T 0221 - 2993 14 91
F 0221 - 2993 14 95
www.work-affairs.de
info@work-affairs.de

**Antrag auf einen Aktivierungs- und Vermittlungsgutschein (AVGS)
nach § 45 Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB III**

Kunde

Vorname, Name: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon / Handy: _____

Kundennummer bzw. Geb. Datum: _____

Agentur (Agentur für Arbeit / Jobcenter)

Name der Agentur: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bin bei Ihnen arbeitslos / arbeitssuchend gemeldet bzw. von Arbeitslosigkeit bedroht und möchte zur Unterstützung meiner Eigenbemühungen das Fördermittel AVGS zur Einschaltung eines privaten Arbeitsvermittlers § 45 Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB III beantragen.

Hinweis an die Arbeitsagentur/Jobcenter:

Bitte prüfen Sie die Anspruchsvoraussetzungen sowie die Förderhöhe (Höhe der Vergütung) und die Gültigkeitsdauer des auszustellenden AVGS. Sind die Fördervoraussetzungen für einen AVGS nicht erfüllt, ist **ein Ablehnungsbescheid zu erstellen**, in dem konkret die Ablehnungsgründe beschrieben sind (GA § 45 SGB III MPAV - Teil 2 Verfahren V.45.01(5)). Insbesondere ist bei erwerbsfähigen und hilfebedürftigen Arbeitnehmern von einer so genannten Selbstbindung abzusehen (Zentrale der BA: Handlungsempfehlung vom 21.02.2005 / PP 53 - 71421g).

Bitte übergeben Sie mir den für meine Person gültigen AVGS nach § 45 Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB III auf dem postalischen Weg oder persönlich zu meinen Händen mit Ausstellungsdatum zum heutigem Tage. Ich bedanke mich für Ihre Unterstützung und die gute Zusammenarbeit.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller