


Jobcenter München Mühldorfstraße	Eingangsdatum	 <b>Bundesagentur für Arbeit</b>
----------------------------------	---------------	--

Firmenbezeichnung, Anschrift Herrn/Frau Max Mustermann Muster AG Musterstraße 1 11111 Musterstadt	Antragstellung durch Arbeitgeber <input type="checkbox"/> persönlich <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> schriftlich (formlos) am: 01.07.2014 Namenzeichen:
---	--

## Antrag auf Gewährung von Zuschüssen für Arbeitshilfen für behinderte Menschen im Betrieb nach § 34 Absatz 1 Nr. 3 SGB IX i.V.m. § 46 Abs. 2 SGB III

Angaben über den Arbeitnehmer bzw. den Auszubildenden		
Name, Vorname ,	Geburtsdatum	Vermerke der Agentur für Arbeit: Antrag auf Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben gestellt am:                      Namensz.:
Wohnung (Straße u. Hausnummer, Postleitzahl und Ort) ,		
Beschäftigt seit _____ als _____		
Wird einge-                      als _____ stellt ab:		
Es handelt sich um ein unbefristetes Arbeitsverhältnis <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wenn nein: das Arbeitsverhältnis ist befristet von _____ bis _____		
Es handelt sich um eine <input type="checkbox"/> Vollzeitbeschäftigung <input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigung mit _____ Stunden wöchentlich		

Angaben zum Arbeitgeber	
Telefon / Fax:	Zuständig für Rückfragen:
Bankverbindung:  _____	
BIC	IBAN
Der Betrieb ist zum Abzug der Vorsteuer berechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

**Die behinderungsgerechte Ausgestaltung des Arbeitsplatzes erfordert folgende zusätzliche Aufwendungen**

- Beschaffung von Arbeitshilfen lt. beigefügtem Kostenvoranschlag Betrag: \_\_\_\_\_
- Umbauten lt. beigefügtem Kostenvoranschlag/ beigefügter Beschreibung Betrag: \_\_\_\_\_
- Insgesamt Betrag: \_\_\_\_\_

Wurden bei einem anderen öffentlich-rechtlichen Träger solche Leistungen beantragt?

ja  nein

**Erklärung**

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit. Ich verpflichte mich, jede Veränderung, die Auswirkungen auf die Leistung haben kann, unverzüglich der Agentur für Arbeit mitzuteilen. Die Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift u. Firmenstempel

## Hinweise zum Antrag auf Gewährung von Zuschüssen für Arbeitshilfen im Betrieb

---

Zur beruflichen Eingliederung behinderter Menschen können Arbeitgebern Zuschüsse für Arbeitshilfen im Betrieb gewährt werden, wenn der Arbeitgeber den Antrag **vor** Abschluss des Kaufvertrages bzw. des Beginns der Aus- und Umbauarbeiten gestellt hat.

Ist der Arbeitgeber zum Abzug der Vorsteuer berechtigt, kann lediglich der **Nettobetrag** der Rechnung erstattet werden.

Bitte legen Sie folgende Unterlagen bei der Rückgabe des Antrages mit vor:

- **Kostenvoranschlag**
- **Arbeitsvertrag (sofern vorhanden)**
- **freier Zusatztext für vorzulegende Unterlagen**