

Ihre Daten

Ihr Vor- und Zuname: _____

Kund.-Nr / BG.-Nr.: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Adressfeld

Agentur für Arbeit ARGE / Jobcenter

Sachbearb.: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Datum: _____

Antrag Ausstellung Aktivierungs- und Vermittlungsgutschein (AVGS) nach § 45 Abs. 1 Satz 1 Nr. 4 SGB III – MAT

Maßnahmen-Nummer: 922/75/19

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bin seit dem _____ unter der oben genannten Nummer bei Ihnen im Haus gemeldet. Die **Aufnahme einer hauptberuflichen selbstständigen Tätigkeit** erscheint mir eine erfolgsversprechende Möglichkeit zur Integration in den Arbeitsmarkt, welche ich gern verfolgen möchte. Neben Ihren Diensten der Arbeitsagentur / des Jobcenters und meinen Eigenbemühungen, beantrage ich daher hiermit das Fördermittel AVGS um mit dieser Unterstützung zusätzlich einen geeigneten Träger mit der Heranführung an eine selbständige Tätigkeit zu beauftragen. Bitte übergeben Sie mir persönlich oder senden Sie mir postalisch einen, für meine Person gültigen, **AVGS nach § 45 Abs. 1 Satz 1 Nr. 4 SGB III – MAT** zu. Ich bedanke mich recht herzlich für Ihre Unterstützung und Zusammenarbeit.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift