

Name und Anschrift des Arbeitgebers

Ansprechpartner/in beim Arbeitgeber	
Telefon	Fax
E-Mail	

**Antrag
der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers
auf Gewährung einer finanziellen
Leistung aus Mitteln der
Ausgleichsabgabe**

Betriebsnummer Ihres Unternehmens									
-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen!

<input type="checkbox"/> Neuschaffung eines Arbeitsplatzes	<input type="checkbox"/> Umsetzung auf einen neu zu schaffenden Arbeitsplatz
<input type="checkbox"/> behinderungsbedingte (Zusatz) Ausstattung	<input type="checkbox"/> Gebärdensprachdolmetscherleistungen
<input type="checkbox"/> Beschäftigungssicherungszuschuss (BSZ) - anteiliger Ausgleich- Minderleistung	<input type="checkbox"/> anteiliger Ausgleich betriebsinterner personeller Unterstützung

1. Angaben zum Arbeitgeber

Anzahl der im Unternehmen sozialversicherungspflichtig Beschäftigten	gesamt	davon schwerbehindert/gleichgestellt	
Betriebsrat/Personalrat <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	Ansprechpartner/in	Telefon	E-Mail
Schwerbehindertenvertretung <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	Ansprechpartner/in	Telefon	E-Mail

2. Angaben zum/zur Arbeitnehmer/in

Name, Vorname	Grad der anerkannten Behinderung			
die/der Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> ist gleichgestellt <input type="checkbox"/> hat eine Gleichstellung beantragt am	Datum			
Geburtsdatum	Telefon	Fax	E-Mail	
Privatanschrift	<input type="checkbox"/> Der AN/die ANin ist bei uns beschäftigt			
Arbeitsort	seit	Datum	mit	Std./Woche
ausgeübte/vorgesehene Tätigkeit	erlernter Beruf			
<input type="checkbox"/> die Arbeitsaufnahme ist vorgesehen ab	seit	Datum	mit	Std./Woche
<input type="checkbox"/> befristet bis zum	Datum	<input type="checkbox"/> im Hinzuverdienst		

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

Wichtiger Hinweis
Bitte warten Sie mit dem Abschluss von Verträgen oder dem Beginn von Leistungen/sonstigen Verbindlichkeiten, bis Ihnen das Integrationsamt die Förderung bewilligt hat oder Ihnen in dringenden Fällen ein beantragter vorzeitiger Maßnahmebeginn erlaubt wurde. Andernfalls sind aus haushaltsrechtlichen Gründen ggf. finanzielle Leistungen des Integrationsamtes vom Grunde her nicht mehr möglich.