



LANDESAMT FÜR ARBEITSBESCHAFFUNG

ANWESENHEITSBESCHEINIGUNG (KE VOM 25.11.1991)

Diese Bescheinigung gilt nur für Arbeitslose, die in der Deutschsprachigen Gemeinschaft wohnen.

RUBRIK I – IDENTITÄT DER ARBEITLOSEN PERSON

ENSS Erkennungsnummer der sozialen Sicherheit *NAME und Vorname*
(Siehe Ihres Personalausweises)

RUBRIK II – ANWESENHEITSBESCHEINIGUNG FÜR DEN MONAT

DIESE RUBRIK MUSS AUSGEFÜLLT WERDEN :

Feld A : vom Praktikumsanbieter (Unternehmen, VoG, Verwaltungsbehörde) oder vom Berufsausbildungszentrum, für den Teil des Einstiegspraktikums, der nicht bei dem Praktikumsanbieter absolviert wird (Einstiegspraktikum – Art. 36quater KE)

Feld B : vom Unternehmen im Rahmen einer individuellen Berufsausbildung, die den Anspruch auf eine Ausbildungsprämie begründet (Art. 36ter KE)

Feld A Einstiegspraktikum (Artikel 36quater KE)

- Die arbeitslose Person ist nicht ungerechtfertigt abwesend gewesen.
- Die arbeitslose Person ist an den nachfolgenden Tagen ungerechtfertigt abwesend gewesen:
- Das Einstiegspraktikum wurde vom ____ / ____ / ____ bis zum ____ / ____ / ____ (wegen Krankheit, zeitweiliger Arbeitslosigkeit, Unternehmensschließung ...) ausgesetzt.
(diese Aussetzung hat zur Folge, dass sich das Einstiegspraktikum verlängert)
- Das Einstiegspraktikum ist im Laufe des Monats zu Ende gegangen, nämlich am ____ / ____ / ____.

Feld B Individuelle Berufsausbildung, die den Anspruch auf eine Ausbildungsprämie begründet (Artikel 36ter KE)

- Die arbeitslose Person hat an den Unterrichten oder Aktivitäten teilgenommen und ist nicht ungerechtfertigt oder wegen Arbeitsunfähigkeit abwesend gewesen.
- Schließung des Unternehmens wegen Urlaub vom ____ / ____ / ____ bis zum ____ / ____ / ____.
- Die arbeitslose Person ist an nachfolgenden Tagen ungerechtfertigt abwesend gewesen (z.B. Urlaub außerhalb des Zeitraums der Schließung des Unternehmens ohne Erlaubnis des Unternehmens) oder wegen Arbeitsunfähigkeit abwesend gewesen:
- Die Berufsausbildung ist im Laufe des Monats zu Ende gegangen, nämlich am ____ / ____ / ____.

Der Unterzeichnete erklärt, das Feld A B der Wahrheit entsprechend ausgefüllt zu haben.

Datum ____ / ____ / ____ Name, Funktion Unterschrift Name und Adresse Anbieter/Zentrum/ Vertreter./Unternehmen Stempelabdruck

Diese Bescheinigung oder eine ähnliche Bescheinigung muss gegebenenfalls mit der Kontrollkarte bei der Zahlstelle eingereicht werden.