Ansprechpartner
Agentur für Arbeit / Jobcenter
Strasse Nr.
Plz. Ort

Datum, Ort

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

|  |  |
| --- | --- |
| Name:  |  |
| Kd.-Nr.: |  |
| Strasse: PLZ Ort: |  |
| Tel.: |  |
| E-Mail: |  |

Sehr geehrte Damen und Herren,

neben Ihren Diensten und meinen Eigenbemühungen beantrage ich hiermit das Fördermittel

AVGS, um mit dieser Unterstützung zusätzlich den Träger:

**cbm GmbH
Wegesende 3 – 4
28195 Bremen**

#### Telefon: 0421 165737E-Mail: info@cbm-bremen.deTrägernummer 214/200

#### für die Durchführung einer Online-Einzelcoaching-Maßnahme zum individuellen Jobcoaching bzw. den Modulen 1 – 6 , mit dem Ziel der Heranführung an den Ausbildungs- und Arbeitsmarkt zu beauftragen.

Die maximale Maßnahmedauer beträgt 12 Wochen.

Bitte übergeben Sie mir persönlich oder senden Sie mir postalisch einen für meine Person

gültigen AVGS nach **§ 45 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB III** zu.

Sollten Sie meinen Antrag auf Erteilung des AVGS ablehnen, bestehe ich gemäß § 35

Absatz 3 SGB X auf eine ausführliche Begründung mit nachvollziehbarer Darstellung Ihrer

vollständigen Interessenabwägung im Einzelfall (§ 39 SGB I und § 35 SGB X) in einem

schriftlichen, rechtsmittelfähigen Bescheid. Zur Gewährleistung der gesetzlichen Vorgabe

des Vorrangs der Vermittlung gemäß § 4 SGB III bitte ich um die unverzügliche Bearbeitung

dieses Antrages.

Ich bedanke mich recht herzlich für Ihre Unterstützung und Zusammenarbeit.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift