

**Bestätigung der vermittelnden Stelle**  
**für die Förderung von Altbewerbern / Altbewerberinnen**  
**im Förderbereich Programme zur beruflichen Bildung**  
**Förderung der beruflichen Kompetenzen und Qualifikationen**

**Bitte ausfüllen und vom Träger der Grundsicherung für Arbeitsuchende (SGB II),  
der örtlichen Agentur für Arbeit oder der Optionskommune bestätigen lassen**

**Ausbildungsbetrieb:**

Firmenname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Ich / wir beabsichtigen folgende/n Jugendliche/n auszubilden:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_/Beginn \_\_\_\_\_

**An:**

**Regierungspräsidium Kassel  
Dez. 57 / Ausbildungsplatzförderung  
Am Alten Stadtschloss 1  
34117 Kassel**

**Absender:** (Stempel o. Adresse der bestätigenden Stelle)

**Bitte unbedingt ankreuzen und ausfüllen:**

- 1.** Der/die Ausbildungsplatzsuchende hat sich bereits **für 2020 (im Vorjahr) oder früher** vergeblich um einen Ausbildungsplatz bemüht.
- 

- 2.** Der/die Auszubildende besitzt folgenden Schulabschluss  
(Jahr des Abschlusses / Schulform):
- 

**X** \_\_\_\_\_

(Datum, Stempel und Unterschrift **der bestätigenden Stelle**)