

## Aufnahmeantrag

### AufnahmewerberIn

Name: ..... Vorname: .....

Adresse: .....

Sozialversicherungs-Nr.: ..... Geburtsdatum: .....

Ich ersuche um Aufnahme in die Arbeitsstiftung der Diözese Linz. Ich erkläre, alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen zu machen und nehme zur Kenntnis, dass falsche oder unrichtige Angaben, neben allfälligen sonstigen Rechtsfolgen, zum Ausschluss aus der Betreuung und zur Rückforderung von zu Unrecht bezogenen Leistungen führen.

Ich ersuche um Überweisung des ausbildungsbedingten Zuschusses auf mein Konto. Eine allfällige Besteuerung ist von mir mit dem zuständigen Finanzamt zu klären.

Bankverbindung / IBAN: .....

.....  
Ort, Datum
Unterschrift

### Bestätigung DienstgeberIn bzw. der Personalstelle

Wir bestätigen die Auflösung des Dienstverhältnisses aus wirtschaftlichen Gründen per .....  
 Von unserer Seite liegen keine Ausschließungsgründe für die Aufnahme in die Arbeitsstiftung vor. Wir sind bereit, drei Bruttomonatsentgelte inkl. anteiliger Sonderzahlungen (Urlaubs- und Weihnachtsgeld), exkl. Austrittsbezüge (Mehrstunden-, Überstunden- oder Urlaubsauszahlungen, gesetzl. und/oder freiwillige Abfertigungen), Jubiläumsgelder oder anderer Prämien jeglicher Art, das sind insges. € ....., höchstens aber € 6.900.-, bei Aufnahme an die Arbeitsstiftung zu zahlen. Im Fall eines längeren Krankenstandes wodurch die Entgeltfortzahlung geschmälert wird, wird das Monatsbruttogehalt vor Beginn des Krankenstandes als Berechnungsbasis herangezogen. Bei einer Reduktion oder Erhöhung der Wochenarbeitszeit in den letzten drei Monaten vor Auflösung des Dienstverhältnisses, ist die Berechnungsbasis das Monatsbruttogehalt vor dieser Änderung.

Das Anstellungsausmaß in den letzten Monaten war: .....Wochenstunden bzw. ....%.

Betriebsratsumlage wurde eingezahlt:  ja  nein

.....  
Ort, Datum
Stempel u. Unterschrift DienstgeberIn

Name des/der UnterzeichnerIn in Blockbuchstaben: .....

### Entscheidung der Leitung der Arbeitsstiftung

- Aufnahme in die Arbeitsstiftung ab: .....
- Ablehnung wegen .....

.....  
Ort, Datum
Unterschrift Geschäftsleitung

**Arbeitsstiftung**  
**Diözese Linz**

T +43 732 78 13 70  
 F +43 732 78 13 70 -4

Förderstellen  
 arbeitsstiftung@dioezese-linz.at  
 www.dioezese-linz.at/arbeitsstiftung

Domgasse 3, 4020 Linz  
 Austria

DVR  
 0029874 (10312)

Bankverbindung  
 IBAN AT50 1860 0000 1060 0674

