

Gesuch oder Zuweisung Unterstützungsprogramm

Pro unterstützendes Programm ist ein Formular auszufüllen. Geben Sie dieses bei Ihrem/Ihrer zuständigen Personalberater/in ab.

Um die Chancen auf dem Arbeitsmarkt zu erhöhen und die Vermittlungsfähigkeiten zu verbessern, ist folgendes unterstützendes Programm geplant:

Kollektiver Kurs

Spezielles unterstützendes Programm

Kurstitel _____

Kurs Nr. _____

Kursinhalte und Ziele _____

Kursort _____

Kursanbieter/leiter _____

Kurskosten CHF _____

(Davon beträgt der Selbstbehalt mind. 10%, mind. jedoch CHF 100.-)

Kursdauer vom _____ bis _____

Kurstage Mo Di Mi Do Fr Sa So

Zeiten vormittags nachmittags abends ganztags

Zu meiner Person

PEID-Nr. _____

Name _____

Vorname _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Mobil _____

Berufsbezeichnung/
letzte Tätigkeit _____

«GEMEINSAM WEITER»

ARBEITSMARKT
SERVICE
LIECHTENSTEIN

Amt für Volkswirtschaft
Postfach 684
9490 Vaduz

T +423 236 68 75
F +423 236 68 95

info@amsfl.li
www.amsfl.li

Beilagen schriftliche Begründung/Motivation Kursunterlagen

- Ein zumutbarer Stellenantritt hat gegenüber diesem Kursbesuch Vorrang
- Nichtantritt oder Abbruch des Kurses sowie unentschuldigte Absenzen haben rechtliche und finanzielle Konsequenzen.
- Die Kursbestätigung oder das Kurszertifikat ist Ihrer/m Personalberater/in innert 7 Tagen nach abgeschlossenem Kurs einzureichen.
- Unvollständig ausgefüllte Gesuche werden ohne Berücksichtigung des Kursbeginns retourniert.
- Der Antritt des Kurses ohne Zustimmung des AMS FL erfolgt auf eigenes Risiko.
- Das Gesuch ist spätestens 4 Wochen vor Kursbeginn beim zuständigen Personalberater einzureichen. Wird das Gesuch ohne entschuldbaren Grund nach Beginn des Kurses eingereicht, so werden die Leistungen erst von diesem Zeitpunkt an ausgerichtet.
- Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass alle Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet wurden und Ihnen der Inhalt des Merkblattes „unterstützende Programme“ bekannt ist.

Datum

Unterschrift Stellensuchende/r

Durch das Amt für Volkswirtschaft, AMS FL auszufüllen

Der/die zuständige Personalberater/in stimmt gemäss heutiger Absprache dieser Kursteilnahme

zu nicht zu

Rahmenfrist _____

Taggelder verfügbar ca. _____

Persönliche Bemühungen um Arbeit während des Kurses nötig

ja nein reduziert

Begründung _____

Datum

Unterschrift Personalberater/in

Bewilligt durch Abteilungsleitung

ja nein

Datum

Unterschrift Abt. Leiter/in