Beantragung eines Vermittlungsgutscheines zu meiner KOSTENFREIEN professionellen Unterstützung bei der Arbeitssuche

Name _____

Vorname _____

Straße/Nr _____

PLZ, Stadt _____I _____

geboren am _____

Kunden-Nummer (Agentur/Jobcenter) _____

Ich bin Kunde bei (❍ Agentur/❍ Jobcenter) in Stadt_____

❍ **Ich beziehe ALG 1 von der Agentur für Arbeit:**

Ich nehme hiermit meinen Rechtsanspruch auf einen AVGS MPAV in Anspruch und bitte um Zusendung an meine Adresse.

Bitte setzen Sie die Gültigkeitsdauer wie üblich mit 3 Monaten an, setzen Sie als Gültigkeitsgebiet „im Bundesgebiet“ oder „im Schengenraum“ an.

Oder

❍ **Ich beziehe Bürgergeld, bin arbeitsuchend gemeldet, anderweitig bezugsberechtigt**

Hiermit beantrage ich die Ausgabe eines Vermittlungsgutscheines AVGS MPAV.
Bitte setzen Sie die Gültigkeitsdauer wie üblich mit 3 Monaten an, setzen Sie als Gültigkeitsgebiet „im Bundesgebiet“ oder „im Schengenraum“ an.
Sind Ihrer Einschätzung nach die Fördervoraussetzungen für einen AVGS MPAV nicht erfüllt sein, so bitte ich um eine schriftliche Begründung und Nennung der konkreten Ablehnungsgründe.
Sollten die Anspruchsvoraussetzungen erfüllt sein, bitte ich um Ausstellung eines für meine Person gültigen AVGS MPAV und postalische Übersendung bzw. persönliche Übergabe

---

Mit freundlichen Grüßen

_____ _____

Ort, Datum, eigenhändige Unterschrift