

# BESCHÄFTIGUNGSBONUS

Dienstgeber: .....

Dienstnehmer: .....

## Vom Dienstnehmer auszufüllen:

Ich bestätige meine Eigenschaft als einer der folgenden förderungsfähigen Dienstnehmer:  
Zutreffendes bitte ankreuzen und die entsprechenden Unterlagen vorlegen.

**Jobwechsler**

Ich war in Österreich mindestens 4 Monate ununterbrochen unselbständig erwerbstätig und pflichtversichert und habe diese Tätigkeit längstens 12 Monate vor Entstehen dieses Arbeitsverhältnisses beendet.

➔ Bitte um Vorlage eines Versicherungsdatenauszugs des Versicherungsträgers, zB Gebietskrankenkasse

**Selbständiger**

Ich war in Österreich mindestens 4 Monate ununterbrochen selbständig erwerbstätig und pflichtversichert und habe diese Tätigkeit längstens 12 Monate vor Entstehen dieses Arbeitsverhältnisses beendet.

➔ Bitte um Vorlage einer Versicherungsbestätigung des zuständigen Versicherungsträgers, zB gewerblichen Sozialversicherungsanstalt, SV der Bauern etc.

**Arbeitslos gemeldeter Arbeitnehmer**

Ich war vor Aufnahme der Beschäftigung beim AMS arbeitslos gemeldet oder habe mich beim AMS in Schulung befunden

➔ Bitte um Vorlage einer Bestätigung vom AMS

**Bildungsabgänger**

Ich habe eine zumindest viermonatige Ausbildung an einer öffentlichen Bildungseinrichtung absolviert, wobei das Ende dieser Ausbildung nicht länger als zwölf Monate zurückliegt

➔ Bitte um Vorlage einer Bestätigung der Bildungseinrichtung

Einverständnis zur Weitergabe meiner personenbezogenen Daten

Ich bestätige mit meiner Unterschrift mein Einverständnis zur Weitergabe meiner für den Beschäftigungsbonus relevanten personenbezogenen Daten an die Austria Wirtschaftsservice Gesellschaft mbH (aws).

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Dienstnehmer

**Der Dienstgeber nimmt zur Kenntnis, dass alle Daten korrekt und alle Unterlagen vollständig sein müssen, damit es zu einer Auszahlung des Beschäftigungsbonus kommt. Des Weiteren wird bestätigt, dass für dieses Dienstverhältnis keine weiteren Förderungen bestehen.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Dienstgeber