

TEILNAHMEBESCHEINIGUNG

Ich, der/die Unterzeichnete (Vor- und Nachname).....

gesetzlicher Vertreter des Anbieters der Maßnahme, die zur Entwicklung von Kompetenzen beiträgt (Firmenname des Bildungsanbieters oder des Arbeitgebers bei internen Bildungsmaßnahmen),

bestätigt, dass :

Frau/Mann. (Name und Vorname des Empfängers)

.....

Arbeitnehmer/in des Unternehmens (Firmenname)

.....

hat die Aktion verfolgt (Titel).....

.....

Art der Maßnahme, die zur Entwicklung von Kompetenzen beiträgt :

- Bildungsmaßnahme ¹
- Kompetenzbilanz
- VAE-Maßnahme
- Lehrlingsausbildungsmaßnahme

die von..... bis..... (Daten) stattfand.

für eine Dauer von (Anzahl der geleisteten Stunden oder, wenn es sich um eine Anzahl der absolvierten Monate)²

Unbeschadet der Fristen, die durch Steuer-, Buchführungs- oder Handelsvorschriften vorgeschrieben sind, verpflichte ich mich, alle Belege, anhand derer diese Bescheinigung erstellt wurde, drei Jahre lang ab dem Ende des Jahres der letzten Zahlung aufzubewahren. Im Falle einer Kofinanzierung durch europäische Fonds wird die Aufbewahrungsdauer gemäß den spezifischen vertraglichen Verpflichtungen verlängert.

Geschehen zu:

Die:

Stempel und Unterschrift
des Leiters des Bildungsanbieters
(Name, Vorname, Eigenschaft des
Unterzeichners)

¹ Wenn die Maßnahme im Rahmen eines Projekts zum beruflichen Übergang durchgeführt wird, muss die Bescheinigung über die Durchführung monatlich übermittelt werden.

² Im Rahmen von Fernlehrgängen sind die Durchführung der pädagogischen Aktivitäten und die dafür veranschlagte Zeit zu berücksichtigen.