

# ZUSCHUSS ZUR BERUFSREIFEPRÜFUNG

Antragsformular

## Personendaten

Vorname:	Zuname:	
Mitgliedsnummer:	Sozialversicherungsnummer:	
Staatsangehörigkeit:	Hauptwohnsitz (Bundesland):	
Berufsausbildung:		
Adresse (Straße, Ort, PLZ):		
Telefonnummer:	Geburtsdatum:	
E-Mail:		
Bankinstitut:	BLZ:	Kontonummer:

## Firmendaten

Dienstgeber:
Adresse (Straße, Ort, PLZ):
Telefonnummer:

Ich bin derzeit beim AMS gemeldet (obige Firmendaten beziehen sich auf mein letztes Dienstverhältnis).

## Kursdaten

Bildungseinrichtung:	
Kurstitel:	
Kursnummer:	
Kursdauer: von	bis
Kurspreis:	

**Wichtig:**

Diese Förderung kann nur für jene Kurse in Anspruch genommen werden, die ab dem 01.09.2008 begonnen haben.

**Erklärung**

Meine Zugangsvoraussetzung zur BRP (zutreffendes bitte ankreuzen – Mehrfachnennungen möglich!):

- Fachschulabschluss einer mindestens 3-jährigen berufsbildenden mittleren Schule (z.B. HASCH, HLW, HTL, etc.)
- Gesundheits- und Krankenpflegeschule
- Meisterprüfung/ Befähigungsprüfung
- Schule für den medizinisch-technischen Fachdienst
- Dienstprüfung (gemäß Beamtendienstrecht bzw. Vertragsbedienstetengesetz)
- 3. Klasse einer berufsbildenden höheren Schule (z.B. HAK, HTL, etc.) bzw. 3. Klasse einer höheren Lehranstalt der Lehrer- und Erziehungsbildung und jeweils 3-jährige berufliche Tätigkeit oder erfolgreicher Abschluss des 4. Semesters einer als Schule für Berufstätige geführten Sonderform der angeführten Schularten (z.B. HTL für Berufstätige)
- Lehrling
- LehrabsolventIn
- Abschluss einer landwirtschaftlichen Fach- oder Berufsschule

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, Kurskosten im Rahmen der Vorbereitung auf die Berufsreifeprüfung selbst getragen zu haben und insbesondere keine vollständige Rückerstattung dieser Kosten von Seiten eines Bundeslandes oder des Bundes in Anspruch genommen zu haben (z.B. Fördermodell „Lehre mit Matura“). Des Weiteren bestätige ich, bis dato keine Förderung für diesen Kurs von der Niederösterreichischen Arbeiterkammer erhalten zu haben.

....., am .....  
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

**Beilagen:**

- Einzahlungsbestätigung (Kopie)
- Teilprüfungszeugnis über das positiv abgelegte Modul (Kopie)
- für AntragstellerInnen, die derzeit beim AMS gemeldet sind: Sozialversicherungsdatenauszug (bei NÖGKK kostenlos anzufordern)

Auf Verlangen sind der AKNÖ etwaige Bestätigungen zu den von Ihnen angeführten Angaben vorzulegen (z.B. Zeugnisse, Meldebestätigung etc.). Auf die Gewährung dieser Förderung besteht kein Rechtsanspruch.

---

---

Von der AKNÖ auszufüllen:

- Genehmigung
- Ablehnung: .....