



## Erstantrag zur finanziellen Förderung der Beschäftigung schwerbehinderter Menschen im Landesdienst

1. Antragssteller

Dienststelle

PLZ, Ort

Oberste Landesbehörde

2. Angaben zur/zum zukünftigen Beschäftigten

Name

Geburtsdatum

Wohnsitz

Grad d. Behinderung

Der/ die zukünftige Beschäftigte ist bisher arbeitslos und hat besondere  
Vermittlungshemmnisse, da

er/ sie bereits seit 12 Monaten arbeitslos ist.

er/ sie das 50. Lebensjahr vollendet hat.

Sonstiges (in Stichworten)

3. Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

Es ist beabsichtigt einen Vertrag abzuschließen:

befristet

Teilzeit (mind. 15 Stunden wöchentlich)

unbefristet

Vollzeit

#### 4. Angaben zu den beantragten Mitteln

Die Beschäftigungsentgelte inklusive des Arbeitgeberanteils an der Sozialversicherung betragen voraussichtlich:

Entgeltgruppe

Haushaltsjahr    Voraussichtliche Ausgaben    Förderung (z.B. Agentur für Arbeit)

Zahlungsangaben:

Bankverbindung

IBAN

BIC

Verwendungszweck

bzw. Kapitel/Titel

(zur Vereinnahmung)

#### 5. Die erforderlichen Unterlagen liegen bei:

Kopie des Schwerbehindertenausweises / Gleichstellungsbescheides

Kopie des Arbeitsvertrags

Informationen über Dauer und Höhe der Förderung der Arbeitsagentur oder anderer Träger (Bescheid über den Eingliederungszuschuss § 90 SGB III )

Bescheid über die Mehrfachanrechnung gemäß § 76 SGB IX auf

mindestens zwei Pflichtplätze

Für das jeweils folgende Jahr werden wir die Zuweisung der erforderlichen Haushaltsmittel rechtzeitig beantragen. Soweit Förderleistungen nicht benötigt werden, werden diese unverzüglich an das MSAGD zurückerstattet. Der/Die Beauftragte des Haushalts wurde beteiligt.

Name Sachbearbeiter/in

E-Mail

Tel.

Name Personalreferent/in oder Dienststellenleiter/in