

Arbeitsmarktliche Massnahmen AVIG

Eingangsdatum

Gesuch um Zustimmung zum Kursbesuch

Das Gesuch ist spätestens 10 Tage vor Kursbeginn dem zuständigen RAV einzureichen.

Name und Vorname	Pers.-Nr.	AHV-Nr.
PLZ, Wohnort, Strasse, Nummer	Geburtsdatum	Zivilstand

1 Sind Sie arbeitslos?

ja, seit

Name der Arbeitslosenkasse

nein, voraussichtlich ab

Grund

Falls Sie noch keine Kasse gewählt haben, müssen Sie unverzüglich einen Antrag auf Arbeitslosenentschädigung (Form. 716.101) an eine Kasse Ihrer Wahl einreichen.

2 Erlerner Beruf

Zuletzt tätig als

Letzter Arbeitgeber

3 Kursinhalt

ARCONET Inplacement Bewerbungskurs für gut qualifizierte Stellensuchende gem. Beschreibung (Beilage)
 - Selbstmarketing einschl. Onlinemedien
 - Persönlichkeitsentwicklung
 - Bewerbungsstrategie

Kursdauer

vom _____ bis _____

Kursveranstalter

ARCONET Bahnhofstrasse 1 + 9, 4622 Egerkingen

Kursort

4622 Egerkingen

Kurstage und Kurszeiten (bitte Lektionen eintragen)

ARCONET Inplacement Kurs Profil Nr.

- Initialgespräch am
- 12 ganztägige Kurstage am:
- Schlussgespräch / Übergabegespräch RAV am:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Vormittag							
Nachmittag							
Abend							

Dauer allfälliger Kurs-/Schulferien

vom _____ bis _____

4 Kurze Begründung Ihres Gesuches:

.....

.....

.....

Ist Ihnen eine Stelle zugesichert?

ja, als

nein



Arbeitgeber _____

Arbeitsaufnahme am _____

Beteiligt sich Ihr neuer Arbeitgeber an den Kurskosten? ja nein

ja, im Umfange von Fr. _____

5 Voraussichtliche Kurskosten

Gemäss Vereinbarung mit dem LAM Solothurn (interkantonale Verrechnung, da der Kurs eine Integrationsmassnahme der Kantons Solothurn ist).

Kursgeld	Notwendige Lehrmittel und Materialien	Reisekosten*	Auswärtige Verpflegung	Auswärtige Unterkunft	Total
Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.	Fr.

* Öffentliche Verkehrsmittel

* Privatfahrzeug, Art des Fahrzeuges _____

Falls Sie auf die Benützung eines Privatfahrzeuges angewiesen sind, bitte begründen:

.....
.....
.....

6 Beziehen Sie für diesen Kurs Leistungen der IV oder anderer Institutionen oder haben Sie solche beantragt?

ja, bzw. bei _____ nein

Ich bestätige, alle Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Der Antritt des Kurses ohne schriftliche Zustimmung des zuständigen RAV erfolgt auf eigenes Risiko.

Ort und Datum

Der/Die Versicherte

Gesuchsbeilagen:

- vollständiges Kursprogramm

- Lebenslauf

- _____

Zuständiger Personal-Berater