

|  |  |
| --- | --- |
| **Kurzarbeitsbeihilfe/Qualifizierungsbeihilfe gemäß § 37c Arbeitsmarktservicegesetz**  Schulungsaufzeichnungen zu den im Rahmen der Kurzarbeit durchgeführten Qualifizierungsmaßnahmen  Bitte pro Person unterfertigen und als Anhang im Durchführungsbericht beim Bereich „Detaillierte Angaben zu den Qualifizierungsmaßnahmen“ hochladen. | |
| Person/Schulungsteilnehmer\_in | |
| Familien-/Nachname |  |
| Vorname(n) |  |
| Sozialversicherungsnummer |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Schulung – Details | | | | | |
| *Lfnd. Nr.* | *Schulungstitel* | *Schulungsveranstalter* | *Von*  *TT.MM.JJJJ* | *Bis*  *TT.MM.JJJJ* | *Anzahl Schulungs-stunden1* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Summe Schulungsstunden im Rahmen der Kurzarbeit mit Qualifizierung | | | | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Schulungsteilnehmer\_in