|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **§70**  *Stempel der Behörde* | **Behörde für Arbeit, Soziales und Familie** | | | | | *Barcode* | |
| **Behörde für Arbeit, Soziales und Familie** | | | | |
|  | | | | |
| Titel des nationalen Projekts | | Verliere nicht die Arbeit – bilde dich aus | | |
| Code ITMS2014+ | | 312031BMG1 | | |
| ANTRAG AUF GEWÄHRUNG DES ZUSCHUSSESZUR AUSBILDUNG DES/DER ARBEITSSUCHENDENgemäß § 54 Abs. 1 Buchstabe d) des Gesetzes Nr. 5/2004 Slg. über Arbeitsvermittlungsdienste und über Änderung und Ergänzung einiger Gesetze in der geänderten Fassung („Antrag“) gültig ab 16.02.2023 | | | | | | | |
| *TEIL − – füllt der/die Arbeitsuchende aus* | | | | | | | |
| *Alle Posten im Antrag sind Pflichtfelder (sofern nicht anders angegeben) und müssen korrekt ausgefüllt werden* | | | | | | | |
| **Der/die Arbeitsuchende:** | | | | | | | |
| Nachname | | Vorname | | | | | Titel |
|  | |  | | | | |  |
| Ständiger Wohnsitz – Adresse (Gemeinde) | | Straße, Nummer | | | | | PLZ |
|  | |  | | | | |  |
| Korrespondenzadresse[[1]](#footnote-1) (Gemeinde) | | Straße, Nummer | | | | | PLZ |
|  | |  | | | | |  |
| Persönliche Kennzahl | | E-Mail-Adresse | | | | | Telefonnummer |
|  | |  | | | | |  |
| **Der höchste Bildungsabschluss** | | | | | | | |
| \* (10) nicht abgeschlossene Grundschulbildung | \* (14) abgeschlossene mittlere Berufsbildung (Abitur) | | | | \* (18) Hochschulbildung (2. Grad) | | |
| \* (11) Grundschulbildung | \* (15) abgeschlossene mittlere Allgemeinbildung (Gymnasium) | | | | \* (19) Hochschulbildung (3. Grad) | | |
| \* (12) mittlere Berufsbildung (Sekundarstufe I) | \* (16) postsekundäre Berufsbildung | | | | \* (n/a) nicht spezifiziert | | |
| \* (13) mittlere Berufsbildung (Facharbeiterbrief) | \* (17) Hochschulbildung (1. Grad) | | | | | | |
| **Beantragte Ausbildung** | | | | | | | |
| Bezeichnung | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Angestrebter Beruf nach Abschluss der beantragten Ausbildung** | | | | | | | |
| Bezeichnung | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Aktueller Beruf[[2]](#footnote-2)** | | | | | | | |
| Bezeichnung | | Kurze Beschreibung der Arbeitstätigkeit | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| **Begründung des Antrags** | | | | | | | |
| ***Entwurf der Begründung*** *(die Stellungnahme zu den ersten 4 Punkten des Entwurfs ist* ***obligatorisch****)* | | | | | | | |
| 1. *Erläutern Sie, wie die beantragte Ausbildung (in Bezug auf den angestrebten Beruf, den Sie nach Abschluss der ausgewählten Ausbildung ausüben wollen) Ihnen helfen wird, in den Arbeitsmarkt einzusteigen/erwerbstätig zu bleiben oder sich besser an die Veränderungen auf dem Arbeitsmarkt anzupassen, und beschreiben Sie auch, wie Ihre Position auf dem Arbeitsmarkt in Bezug auf den angestrebten Beruf konkret gefährdet werden könnte, wenn Sie die beantragte Ausbildung nicht absolvieren.* | | | | | | | |
| 1. *Beschreiben Sie den Zusammenhang zwischen der beantragten Ausbildung und Ihrem angestrebten Beruf (wie genau werden Sie die in der beantragten Ausbildung erworbenen Kenntnisse in Ihrem angestrebten Beruf anwenden und was genau werden Sie bei der Ausübung des angestrebten Berufs tun).* | | | | | | | |
| 1. *Beschreiben Sie den Zusammenhang zwischen Ihrem angestrebten Beruf und der derzeitigen Arbeitsmarktsituation (wie sehen Sie Ihre Karriere auf dem Arbeitsmarkt – geben Sie den konkreten Arbeitgeber und die Position an, in der er Sie beschäftigen könnte – wenn Ihr angestrebter Beruf mit Ihrem derzeitigen Beruf identisch ist, müssen Sie nur den konkreten Arbeitgeber angeben).* | | | | | | | |
| 1. *Beschreiben Sie die konkreten Voraussetzungen, über die Sie Ihrer Meinung nach im Zusammenhang mit der Ausübung des angestrebten Berufs verfügen (bei den Voraussetzungen kann es sich um Ihre Fähigkeiten, übertragbare Fertigkeiten, Ausbildung, Praxis oder Persönlichkeit, d. h. Charaktereigenschaften, handeln).* | | | | | | | |
| 1. *Bitte geben Sie alles an, was Sie in diesem Zusammenhang unter Berücksichtigung Ihrer besonderen Situation für wichtig und notwendig halten.* | | | | | | | |
| 1. *Wenn die von Ihnen beantragte Ausbildung mit Mangelberufen, Digitalisierung und Automatisierung oder grüner Wirtschaft zusammenhängt, beschreiben Sie bitte den Zusammenhang oder legen Sie die entsprechenden Nachweise vor, um diesen Zusammenhang zu belegen.* | | | | | | | |
| **Begleitdokument zum Antrag** | | | | | | | |
| Das Begleitdokument soll den Zusammenhang der beantragten Ausbildung mit den Erfordernissen des Arbeitsmarktes aufzeigen:  **Zusammenhang mit Mangelberufen/Digitalisierung und Automatisierung/grüner Wirtschaft**   * der Arbeitsuchende kann es durch ein Dokument, das in Papierform beigefügt werden kann, nachweisen, oder den Verweis zum entsprechenden Webportal aufführen:   \* gedrucktes Dokument  *oder*  \* Verweis *(bitte den Link angeben)*:  ***oder***  **Zusammenhang mit einem zurzeit auf dem Arbeitsmarkt nachgefragten Beruf**   * der/die Arbeitsuchende **unterliegt der Beweispflicht** anhand eines der folgenden Dokumente:   \*eine Anzeige *(muss in Papierform beigefügt werden und zum Zeitpunkt der Antragstellung aktuell sein; dies kann eine in den Printmedien oder auf offiziellen Plattformen mit Stellenangeboten veröffentlichte Anzeige sein, z. B.*  *www.sluzbyzamestnanosti.gov.sk, www.profesia.sk, www.kariera.sk u. Ä.),*  \* die Zusage des Arbeitgebers, die in der Bewerbung genannte Stelle, die mit dem angestrebten Beruf identisch ist, zu besetzen *(die Zusage kann nicht früher als 15 Kalendertage vor Antragstellung abgefasst werden),*  \* die Liste der Stellenangebote, die von der Behörde für Arbeit, Soziales und Familie veröffentlicht wurde *(die Liste muss den angestrebten Beruf enthalten, um den sich der Arbeitssuchende nach Abschluss der Ausbildung bewerben möchte)*,  \* ein anderes relevantes Dokument, das die Möglichkeit der Beschäftigung auf dem Arbeitsmarkt nachweist. | | | | | | | |
| **IT-Fitness-Test[[3]](#footnote-3)** *(fakultativ)* | | | | | | | |
| \* wird dem Antrag beigefügt | | | | \* wird nicht dem Antrag beigefügt | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Eidesstattliche Erklärung** | |
| 1. Die beantragte Ausbildung berücksichtigt meine individuellen Bedürfnisse, um meine Chancen auf dem Arbeitsmarkt zu verbessern, und im Falle, wenn ich Arbeitnehmer bin, ist diese Ausbildung nicht von den Anforderungen meines derzeitigen Arbeitgebers abhängig. | |
| 1. Im selben Zeitraum, in dem ich an der beantragten Ausbildung teilnehmen werde, werde ich nicht an denselben oder ähnlichen Ausbildungsaktivitäten/-maßnahmen im Rahmen eines anderen Projekts teilnehmen, die aus öffentlichen Mitteln (aus dem Europäischen Sozialfonds oder einem anderen Finanzierungsmechanismus des Europäischen Wirtschaftsraums oder dem Staatshaushalt der Slowakischen Republik) gefördert werden oder für die andere öffentliche Mittel bereitgestellt werden (z. B. auf der Grundlage einer Einzelmaßnahme auf Regierungsebene). | |
| 1. Bei der Wahl der beantragten Ausbildung habe ich die Wirtschaftlichkeit, Wirksamkeit und Effizienz der Ausgaben für die Ausbildung berücksichtigt. | |
| 1. Die beantragte Ausbildung wird in der Slowakischen Republik realisiert. | |
| 1. Ich habe die Grundinformationen zur Ausbildung von Arbeitssuchenden im Rahmen des nationalen Projekts Verliere nicht die Arbeit – bilde dich aus, die auf der Internetseite der Zentralstelle für Arbeit, Soziales und Familie veröffentlicht wurden, gelesen und bin mit deren Inhalt einverstanden. | |
| **Belehrung** | |
| 1. Ich bestätige die Richtigkeit und Wahrhaftigkeit der in diesem Antrag gemachten Angaben; ich bin mir den Rechtsfolgen einer falschen Angabe der Tatsachen in den vorstehenden Absätzen gemäß § 21 Absatz 1 Buchstabe f) des Gesetzes Nr. 372/1990 Slg. über Straftaten in der geänderten Fassung, einschließlich möglicher strafrechtlicher Folgen (§ 221 Betrug, § 225 Subventionsbetrug, § 261 Schädigung der finanziellen Interessen der Europäischen Gemeinschaften des Strafgesetzbuches Nr. 300/2005 Slg. in der geänderten Fassung) bewusst. | |
| 1. Mir ist bewusst, dass beim Nachweis von falschen Angaben in dieser Erklärung ist die Behörde für Arbeit, Soziales und Familie verpflichtet, die Erstattung des zu Unrecht gewährten Zuschusses gemäß § 31 Abs. 1 Buchst. g) des Gesetzes Nr. 523/2004 Slg. über Haushaltsordnung in der öffentlichen Verwaltung und über Änderung und Ergänzung einiger Gesetze in der geänderten Fassung mit der entsprechenden Sanktion gemäß § 31 Abs. 6 des zitierten Gesetzes zu verlangen. | |
| 1. Ich bin damit einverstanden, dass die im Antrag angegebenen Daten im Informationssystem der Zentralstelle für Arbeit, Soziales und Familie und der zuständigen Behörde für Arbeit, Soziales und Familie entsprechend dem Zweck, zu dem sie nach dem Gesetz über Arbeitsvermittlungsdienste übermittelt wurden, verwendet und verarbeitet werden. | |
| 1. Mir ist bewusst, dass auf den Zuschuss zur Ausbildung des/der Arbeitsuchenden kein Rechtsanspruch besteht, daher wird dieser Antrag mit Schwerpunkt auf Überprüfung der festgelegten Bedingungen geprüft, einschließlich der Wirksamkeit, Effizienz und Wirtschaftlichkeit des Zuschusses zur Ausbildung. | |
| 1. Mir ist bekannt, dass ich, um den Zuschuss zur Ausbildung zu erhalten, die Bedingungen des § 70 Abs. 7 und 8 des Gesetzes über Arbeitsvermittlungdienste erfüllen muss. | |
| 1. Mir ist bekannt, dass ich nach Bewilligung dieses Antrags und vor Beginn meiner Ausbildung verpflichtet bin, mit der Behörde für Arbeit, Soziales und Familie einen Vertrag über die Gewährung des Zuschusses zur Ausbildung, in dem die Bedingungen für die beantragte Förderung festgelegt sind, zu abschließen habe. | |
| **Datenschutzbelehrung** | |
| Ich nehme zur Kenntnis, dass gemäß Artikel 5 der Verordnung des Europäischen Parlaments und des Rates (EU) 2016/679 vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG (Datenschutz-Grundverordnung) die personenbezogenen Daten richtig sein und erforderlichenfalls aktualisiert werden müssen; die personenbezogenen Daten, die in Bezug auf den Zweck, für den sie verarbeitet werden, unrichtig sind, sind unverzüglich zu löschen oder zu berichtigen; werden von der betroffenen Person unrichtige Daten angegeben, so kann der Verantwortliche nicht für die Unrichtigkeit der Daten haftbar gemacht werden. Die Zentralstelle für Arbeit, Soziales und Familie und die Behörde für Arbeit, Soziales und Familie verarbeiten personenbezogene Daten von Arbeitsuchenden im Sinne des Gesetzes über Arbeitsvermittlungdienste und übermitteln die genannten personenbezogenen Daten an Behörden. Bei Unklarheiten, Problemen und Fragen wenden Sie sich bitte an: ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk. | |
| **Datum des Ausfüllens des Antrags** | **Unterschrift des/der Arbeitsuchenden** |
|  |  |

*Anhang Nr. 1a*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Behörde für Arbeit, Soziales und Familie** | | | | |
| Behörde für Arbeit, Soziales und Familie...................................... | | | | |
| **Erklärung** | | | | |
| **Der/die Arbeitsuchende** | | | | |
| Vorname | Nachname | | | Titel |
| Ständiger/vorübergehender Wohnsitz (Straße, Ort, PLZ) **1** | | | | |
| Persönliche Kennzahl | E-Mail-Adresse | | Telefonnummer | |
| **Ich erkläre**, dass ich zum Tag der Antragstellung auf Zuschuss zur Ausbildung des/der Arbeitsuchenden | | | | |
| **keine selbstständige Erwerbstätigkeit betrieben oder ausgeübt habe [[4]](#footnote-4)** | | | | |
| **eine selbstständige Erwerbstätigkeit in folgender Position betreibe und ausübe**  Gesellschafter einer Handelsgesellschaft  Geschäftsführer einer Handelsgesellschaft  Mitglied des Aufsichtsrates einer Handelsgesellschaft  Vorstandsmitglied einer Handelsgesellschaft  Betreiber einer Tätigkeit nach dem Gewerbegesetz  Betreiber einer Tätigkeit nach einer Sonderregelung​[[5]](#footnote-5)  Landwirtschaftlicher Produzent nach einer Sonderregelung[[6]](#footnote-6)  Betreiber der Tätigkeit eines Zeitarbeitsunternehmens nach § 29  Betreiber der Tätigkeit einer Agentur für geförderte Beschäftigung nach § 58  Zugleich erkläre ich, dass mir in den letzten zwei Jahren vor Unterzeichnung dieser Erklärung keine Geldbuße wegen Verstoßes gegen das Verbot der illegalen Beschäftigung verhängt wurde und dass von mir keine unbefriedigten Ansprüche meiner Arbeitnehmer aus dem Arbeitsverhältnis erfasst werden.  Mir wurden folgende Identifikationsdaten zugewiesen**[[7]](#footnote-7)**:  **IdNr: StNr.:** | | | | |
| Hiermit erkläre ich die Richtigkeit aller in dieser Erklärung gemachten Angaben. Im Falle falscher Angaben bin ich mir den Rechtsfolgen gemäß § 21 Abs. 1 Buchst. f) des Gesetzes Nr. 372/1990 Slg. über Ordnungswidrigkeiten in der geänderten Fassung und gemäß §§ 221, 225, 261 des Gesetzes Nr. 300/2005 Slg. des Strafgesetzbuches in der geänderten Fassung bewusst.  Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme, dass ich im Falle des Nachweises von falschen Angaben in dieser Erklärung verpflichtet bin, den gewährten Zuschuss auf Verlangen des Zuschussgebers (der Behörde für Arbeit, Soziales und Familie) gemäß § 31 Abs. 1 Buchst. g) des Gesetzes Nr. 523/2004 Slg. über Haushaltsordnung in der öffentlichen Verwaltung und über Änderung und Ergänzung einiger Gesetze in der geänderten Fassung mit der entsprechenden Sanktion gemäß § 31 Abs. 6 des oben genannten Gesetzes zu erstatten. | | | | |
| Datum | | Unterschrift des/der Arbeitsuchenden | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ANTRAG AUF GEWÄHRUNG DES ZUSCHUSSES ZUR AUSBILDUNG DES/DER ARBEITSSUCHENDEN*(gültig ab 16.02.2023)* | | | | | | | |
| 1. ***TEIL*** − ***wird vom Anbieter der Ausbildung ausgefüllt*** | | | | | | | |
| **Der Anbieter der Ausbildung:** | | | | | | | |
| Juristische Person (JP)/Natürliche Person (NP)\*– Firmenname | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Hauptsitz JP/Geschäftssitz NP\* – Gemeinde | | | Straße, Nummer | | | | PLZ |
|  | | |  | | | |  |
| IdNr. | Mehrwertsteuerzahler[[8]](#footnote-8) | | USt-IdNr.[[9]](#footnote-9) | | | | StNr. |
|  | \*ja \*nein | |  | | | |  |
| **Ich bin an der Realisierung der Ausbildung für die Arbeitsuchende interessiert** | | | | | | | |
| Nachname | | | Vorname | | | | Titel |
|  | | |  | | | |  |
| Ständiger Wohnsitz – Adresse (Gemeinde) | | | Straße, Nummer | | | | PLZ |
|  | | |  | | | |  |
| **Spezifikation der Ausbildung** | | | | | | | |
| Bezeichnung | |  | | | | | |
| Form | | \*Präsenzunterricht | | | \*Online-Unterricht | \*Hybridunterricht | |
| Gesamtdauer (in Unterrichtseinheiten) | |  | | | | | |
| Voraussichtlicher Beginn | |  | | | | | |
| Voraussichtlicher Abschluss | |  | | | | | |
| Endgültige maximale Höhe der Kursgebühr[[10]](#footnote-10) | |  | | | | | |
| Ausgestellte Akkreditierung/Zertifikat/Zulassung/  Registrierung\* im Sinne der auf dem Gebiet der Slowakischen Republik geltenden Rechtsvorschriften | | | | Kennzeichen (z. B. Nummer, Bezeichnung etc.) der ausgestellten Akkreditierung/des Zertifikats/der Zulassung/der Registrierung\* | | | |
| \*ja / \*nein | | | |  | | | |
| Ausstellungsdatum von  Akkreditierung/Zertifikat/Zulassung/Registrierung[[11]](#footnote-11) | | | | Ablaufdatum von  Akkreditierung/Zertifikat/Zulassung/Registrierung[[12]](#footnote-12) | | | |
|  | | | |  | | | |
| Akkreditierung/Zertifikat/Zulassung/Registrierung\* ausgestellt von: | | | | | | | |
| \* Ministerium für Bildung, Wissenschaft, Forschung und Sport der SR  \* Ministerium für Arbeit, Soziales und Familie der SR  \* Innenministerium der SR  \* Andere Institution | | | | | | | |
| *Bitte den Namen einer anderen Institution angeben:* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Ausgestellt wurde: \* Akkreditierung  \* Zertifikat  \* Zulassung  \*Registrierung nach Sonderregelung | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Bitte die Sonderregelung angeben (falls zutreffend)* | | |
|  | | |
| *Der Anbieter ist verpflichtet, dem Antrag eine lesbare Kopie der Akkreditierung/des Zertifikats/der Zulassung/der Registrierung beizufügen. Sollte der Anbieter eine elektronische Version des entsprechenden Dokuments erhalten oder wenn es möglich ist, die Gültigkeit des Dokuments über eine öffentlich zugängliche Quelle zu überprüfen, ist er verpflichtet, diese Quelle anzugeben (z. B. Internetseite und Link).* | | |
| *Bitte die Quelle angeben, über die das Dokument überprüft werden kann (falls das Dokument nicht in gedruckter Form vorgelegt wird):* | | |
|  | | |
| Erteilte Berechtigung zur[[13]](#footnote-13) | | |
| \* Erwachsenenbildung  \* außerschulischen Bildungsaktivitäten  \* ähnlichen Dienstleistungen, die die Bildung der Arbeitsuchenden umfassen  im Sinne der auf dem Gebiet der Slowakischen Republik geltenden Rechtsvorschriften | | |
| *Bitte die Art der Dienstleistungen spezifizieren* | | |
|  | | |
| *Bitte die Bezeichnung der Berechtigung angeben* | | |
|  | | |
| *Bitte die Bezeichnung der Sonderregelung angeben, im deren Sinne die Berechtigung erteilt wurde* | | |
|  | | |
| *Der Anbieter ist verpflichtet, dem Antrag eine leserliche Kopie des Dokuments beizufügen, aus dem hervorgeht, dass ihm die oben genannte und gültige Berechtigung erteilt wurde.*   * *Die Berechtigung gemäß einer Sonderregelung (Satzung usw.) ist vom Anbieter* in Form einer lesbaren Kopie vorzulegen bzw. er hat die Quelle (z. B. Internetseite und Link) anzugeben, wo dieses Dokument überprüft werden kann. * *Die Überprüfung des Auszugs aus dem Gewerbe-, bzw. Handelsregister wird von der Behörde für Arbeit, Soziales und Familie sichergestellt.* | | |
| *Bitte die Quelle angeben, über die das Dokument überprüft werden kann (falls das Dokument nicht in gedruckter Form vorgelegt wird)* | | |
|  | | |
| *Bitte das Datum der Erteilung der Berechtigung zur Unternehmenstätigkeit/der Eintragung der Unternehmenstätigkeit usw. angeben, die mit der Ausbildung im Zusammenhang steht.* | | |
|  | | |
| **Erklärung des Anbieters der Ausbildung** | | |
| 1. Ich bestätige den 2. Teil dieses Antrags des/der Arbeitsuchenden auf sein/ihr Verlangen für die Bedürfnisse der Behörde für Arbeit, Soziales und Familie. | | |
| 1. Ich erkläre, das der im Antrag angegebene Preis für die Ausbildung angemessen ist. | | |
| 1. Ich bestätige, dass ich die Grundinformationen zur Ausbildung von Arbeitssuchenden im Rahmen des nationalen Projekts Verliere nicht die Arbeit – bilde dich aus, die auf der Internetseite der Zentralstelle für Arbeit, Soziales und Familie veröffentlicht wurden, gelesen habe und bin mit deren Inhalt einverstanden. | | |
| 1. Dem Antrag füge ich folgende vorgeschriebene Anhänge bei: | | |
| \* Akkreditierung/Zertifikat/Zulassung/Registrierung bzw. die Quelle *(z. B. Internetseite und Link)*, wo dieses Dokument überprüft werden kann  *oder*  \* Berechtigung zur Erwachsenenbildung, außerschulischen Bildungsaktivitäten oder ähnlichen Dienstleistungen, die die Ausbildung der Arbeitsuchenden umfassen (falls zutreffend), bzw. die Quelle *(z. B. Internetseite und Link)*, wo dieses Dokument überprüft werden kann | | |
|  Preiserhebung/Stellungnahme zur Nichtdurchführung einer Preiserhebung auf dem vorgeschriebenen Formular\* *(Formular ist auf der Internetseite der Zentralstelle für Arbeit, Soziales und Familie als Bestandteil des Dokuments Grundinformationen zur Ausbildung der Arbeitsuchenden im Rahmen des nationalen Projekts Verliere nicht die Arbeit – bilde dich aus veröffentlicht)* | | |
|  Profil des Bildungsabsolventen | | |
| **Ausstellungsdatum** | **Zuständiger Mitarbeiter des Anbieters, der diese Bestätigung ausgestellt hat** (Titel, Vorname, Nachname) | **Stempel und Unterschrift** |
|  |  |  |
| **Telefonnummer** |
|  |

1. Bitte ausfüllen, wenn Sie sich nicht am ständigen Wohnsitz aufhalten. [↑](#footnote-ref-1)
2. Sollten Sie keinen Beruf ausüben, fügen Sie bitte in den Posten Bezeichnung Folgendes ein – zurzeit bin ich nicht beschäftigt.

   \* Zutreffendes bitte auswählen. [↑](#footnote-ref-2)
3. Empfohlener Anhang zum Antrag, insbesondere wenn Sie an einer Ausbildung im Bereich Digitalisierung und Automatisierung interessiert sind. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zutreffendes bitte auswählen [↑](#footnote-ref-4)
5. Zum Beispiel das Gesetz Nr. 78/1992 Slg. über Steuerberater und die Slowakische Kammer der Steuerberater in der geänderten Fassung, das Gesetz Nr. 138/1992 Slg. über zugelassene Architekten und zugelassene Bauingenieure in der geänderten Fassung, das Gesetz Nr. 323/1992 Slg. über Notare und notarielle Tätigkeit (Notarordnung) in der geänderten Fassung, Gesetz Nr. 199/1994 Slg. über psychologische Tätigkeit und über Slowakische Psychologenkammer in der Fassung des Gesetzes Nr. 578/2004 Slg., das Gesetz Nr. 200/1994 Slg. über die Restauratorenkammer und über die Ausübung von Restaurierungstätigkeiten durch deren Mitglieder in der Fassung des Gesetzes Nr. 136/2010 Slg., das Gesetz Nr. 216/1995 Slg. über die Kammer der Vermessungsingenieure und Kartographen in der geänderten Fassung, das Gesetz Nr. 586/2003 Slg.   
   über die Rechtsanwaltschaft und über Änderung und Ergänzung des Gesetzes Nr. 455/1991 Slg. über Gewerbetätigkeit (Gewerbegesetz) in der geänderten Fassung, das Gesetz Nr. 344/2004 Slg. über Patentanwälte, über die Änderung des Gesetzes Nr. 444/2002 Slg. über Designs und des Gesetzes Nr. 55/1997 Slg. über Schutzmarken in der Fassung des Gesetzes Nr. 577/2001 Slg. und des Gesetzes Nr. 14/2004 Slg. in der geänderten Fassung, Gesetz Nr. 442/2004 Slg. über private Tierärzte, über die Tierärztekammer der Slowakischen Republik und über die Änderung und Ergänzung des Gesetzes Nr. 488/2002 Slg. über tierärztliche Betreuung und über Änderung einiger Gesetze in der geänderten Fassung, das Gesetz Nr. 578/2004 Slg. über Gesundheitsdienstleister, Angehörige der Gesundheitsberufe, berufsständische Organisationen im Gesundheitswesen und über Änderungen und Ergänzung einiger Gesetze in der geänderten Fassung, das Gesetz Nr. 540/2007 Slg. über Wirtschaftsprüfer, Wirtschaftsprüfung und Aufsicht über die Wirtschaftsprüfung und über Änderung und Ergänzung des Gesetzes Nr. 431/2002 Slg. über Rechnungslegung in der geänderten Fassung. [↑](#footnote-ref-5)
6. § 12a bis 12e des Gesetzes Nr. 105/1990 Slg. über unternehmerische Tätigkeit der Bürger in der Fassung des Gesetzes Nr. 219/1991 Slg. [↑](#footnote-ref-6)
7. Bitte alle IdNr. und StNr. angeben, die der natürlichen Person zugewiesen wurden. [↑](#footnote-ref-7)
8. Die Mehrwertsteuerbefreiung gemäß § 31 Absatz 1 Buchstabe c) des Gesetzes Nr. 222/2004 Slg. über Mehrwertsteuer in der geänderten Fassung findet keine Anwendung für die Gewährung des Zuschusses zur Ausbildung des/der Arbeitsuchenden. [↑](#footnote-ref-8)
9. Wird nur vom Mehrwertsteuerzahler ausgefüllt [↑](#footnote-ref-9)
10. Der Mehrwertsteuerzahler gibt den Betrag einschließlich MwSt. an, der Nicht-Mehrwertsteuerzahler gibt den für ihn endgültigen Betrag an. [↑](#footnote-ref-10)
11. Falls die Gültigkeit des ursprünglich ausgestellten Dokuments verlängert wurde, wird das Datum angegeben, an dem die Verlängerung bestätigt wurde [↑](#footnote-ref-11)
12. .Akkreditierung/Zertifikat/Zulassung/Registrierung muss bis zum spätesten Datum des Abschlusses der Ausbildung gültig sein (voraussichtlicher Abschluss + 30 Kalendertage)

    \* Zutreffendes bitte auswählen [↑](#footnote-ref-12)
13. Wenn vorstehend im Antrag aufgeführt wurde, dass Akkreditierung/Zertifikat/Zulassung/Registrierung erteilt wurde, ist es nicht erforderlich, die Erteilung der Berechtigung in diesem Teil des Antrags nachzuweisen. [↑](#footnote-ref-13)