

## - Selbstauskunft -

### Angaben zur Antragsberechtigung und zur Höhe der erforderlichen Eigenbeteiligung

I.) Persönliche Angaben: (Bitte in Blockschrift ausfüllen!)

Bildungsschecknummer:

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort (Erstwohnsitz)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Titel/Inhalt der Weiterbildung, für die der Bildungsscheck eingesetzt werden soll

\_\_\_\_\_  
Beginn der Weiterbildung

II.) Kriterien der Antragsberechtigung:

- Ich habe meinen Erstwohnsitz im Land Brandenburg.
- Ich habe in den vorangegangenen sechs Monaten an keiner betrieblich veranlassten Weiterbildung teilgenommen.  
*(Weiterbildungen, die im Rahmen des Bildungsprämienverfahrens des Bundes mittels Prämiegutschein gefördert wurden, sind hierbei nicht zu berücksichtigen.)*
- Ich befinde mich derzeit nicht in Ausbildung oder im Studium.
- Ich bin nicht im öffentlichen Dienst beschäftigt. *(Ausnahmen: „Kommunal-Kombi“ und öffentlich geförderte Beschäftigung, siehe Punkt IV..)*
- Für meine durch den Bildungsscheck geförderte Teilnahme an der Weiterbildung erhalte ich keine Zuschüsse aus anderen Förderprogrammen (insbesondere aus Mitteln des EU-Programms „Grundtvig“ oder der „Bildungsprämie“ des Bundes).

Ich habe schon einmal einen Bildungsscheck Brandenburg in Anspruch genommen:

- Nein.
- Ja. Eine Qualifizierung mit dem Bildungsscheck wurde vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ durchgeführt.

III.) Eigenbeteiligung in Höhe von mind. 30 %:

- Ich bin sozialversicherungspflichtig beschäftigt und keine der vier Auswahlmöglichkeiten unter Punkt IV. trifft auf mich zu.

➔ Ich erhalte einen Bildungsscheck über 70 % (max. 500 €) der Kursentgelte.

IV.) Eigenbeteiligung in Höhe von mind. 10 %:

- Ich bin nach meiner Kenntnis beschäftigt im Rahmen des Bundesprogramms „Kommunal-Kombi“.  
*(Als Nachweis bitte das ausgefüllte Formular „Kommunal-Kombi“ einreichen.)*
- Ich bin sozialversicherungspflichtig beschäftigt und befinde mich derzeit in Elternzeit.  
*(Als Nachweis bitte eine Bestätigung Ihrer Krankenkasse oder Ihres Arbeitgebers oder den Bescheid zum Elterngeld einreichen. Bitte schwärzen Sie Angaben zur Höhe des Elterngeldes.)*
- Ich bin sozialversicherungspflichtig beschäftigt und erhalte ergänzende Leistungen zum Lebensunterhalt nach SGB II.  
*(Als Nachweis bitte SGB-II-Leistungsbescheides einreichen. Bitte schwärzen Sie Angaben zum Einkommen und zu sonstigen Mitgliedern der Bedarfsgemeinschaft.)*
- Ich bin sozialversicherungspflichtig beschäftigt in einem öffentlich geförderten Beschäftigungsverhältnis und es erfolgt keine anderweitige teilnehmerbezogene Förderung der Qualifizierung.  
*(Als Nachweis bitte den Arbeitsvertrag einreichen.)*

➔ Ich erhalte einen Bildungsscheck über 90 % (max. 500 €) der Kursentgelte.

➔ Ich darf mich für die Weiterbildung erst nach Erhalt des Bildungsschecks anmelden.

Änderungen, die dazu führen, dass mir eine Reduzierung der Eigenbeteiligung zu Beginn der Weiterbildung nicht mehr zusteht, teile ich unverzüglich der LASA Brandenburg GmbH mit.

Ich weiß, dass nicht zutreffende Angaben zur Antragsberechtigung und zur Höhe der erforderlichen Eigenbeteiligung zur missbräuchlichen Inanspruchnahme von Fördermitteln aus dem Europäischen Sozialfonds und des Landes führen und Rückforderungen sowie strafrechtliche Konsequenzen nach sich ziehen!

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift