Mittelabruf HePAS 2024 - Einstellungsprämie

Name, Anschrift (Arbeitgeber):	Ort/Datum
	Kontaktperson Arbeitgeber für Rückfragen: Tel.-Nr.:

Anschrift (Leistungsgeber):

Landeswohlfahrtsverband Hessen
Integrationsamt
Ständeplatz 6-10
34117 Kassel

Mittelabruf für die Einstellungsprämie

Bewilligungsbescheid vom: _____

Geschäftszeichen: _____

Lt. o.a. Bewilligungsbescheid wurde eine Prämie in Gesamthöhe von _____ € für Herrn/Frau _____ (Vorname/Name) bewilligt.

Abruf der 1. Teilprämie: ☐	Abruf der 2. Teilprämie: ☐

Wir bestätigen, dass die Maßnahme nach dem o. a. Bewilligungsbescheid noch umgesetzt wird. Bitte senden Sie uns bei Vertragsverlängerung oder Entfristung des bisherigen Arbeitsvertrages eine Kopie der Vertragsänderung.

Dem 2. Mittelabruf wurde der übersandte Fragenbogen beigefügt.

Um Überweisung der Teilprämie auf nachfolgende Bankverbindung wird gebeten:

IBAN:	ggf. BIC:
Kreditinstitut:	

Rechtsverbindliche Unterschrift des Arbeitgebers:

(Ort, Datum) (Unterschrift / Stempel)