

## Mittelabruf HePAS 2024 - Praktikumsprämie

Name, Anschrift (Praktikumsbetrieb):

Ort/Datum

Kontaktperson Praktikumsbetrieb für Rückfragen:

Tel.-Nr.:

Anschrift (Leistungsgeber):

┌

┐

**Landeswohlfahrtsverband Hessen**

**Integrationsamt**

**Ständeplatz 6-10**

**34117 Kassel**

└

┘

### Mittelabruf für die Praktikumsprämie

Bewilligungsbescheid vom: \_\_\_\_\_

Geschäftszeichen: \_\_\_\_\_

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

- Die Praktikantin/der Praktikant wird im Anschluss an die Maßnahme in ein Beschäftigungsverhältnis übernommen.
- Die Praktikantin/der Praktikant wurde im Anschluss an das Praktikum nicht in ein Beschäftigungsverhältnis übernommen.

Die bei Nichtübernahme erforderliche Tätigkeitsbescheinigung wurde beigelegt.

Um Überweisung der Teilprämie auf nachfolgende Bankverbindung wird gebeten:

IBAN:

ggf. BIC:

Kreditinstitut:

Rechtsverbindliche Unterschrift des Arbeitgebers/ des Praktikumsbetriebes:

(Ort, Datum)

(Unterschrift / Stempel)

# Tätigkeitsbescheinigung



## Praktikumsstelle

Betrieb/Institution: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_

## Praktikant/-in

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
geb. am: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
hat im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ ein Praktikum absolviert.

- Die Praktikantin/der Praktikant wird im Anschluss an die Maßnahme zum Eintrittstermin \_\_\_\_\_ in ein Beschäftigungsverhältnis übernommen.
- Die Praktikantin/der Praktikant wurde im Anschluss an das Praktikum nicht in ein Beschäftigungsverhältnis übernommen.

Folgende Kenntnisse und Fertigkeiten hat die Praktikantin/der Praktikant erworben:

Erläutern Sie bitte die Gründe für die Nichteinstellung:

Abwesenheitstage: \_\_\_\_\_ Tage

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift und Stempel Praktikumsbetrieb)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Praktikant/-in)

\_\_\_\_\_  
(ggf. Unterschrift gesetzliche Vertretung)