

Amt der Vorarlberger Landesregierung
Abteilung Soziales und Integration (IVa)
Römerstraße 15
6901 Bregenz

Eingangsstempel des Landes

Verlängerung Lohnkostenzuschuss für das Jahr _____

(bitte vollständig ausfüllen)

Name:			
Sozialvers.-Nr.		Geburtsdatum:	
Beschäftigt seit:			

Dienstverhältnis ist aufrecht: Ja Nein

Art des Dienstverhältnisses: Arbeiter/in Angestellte/r

Vereinbartes Entgelt: Monatsgehalt: _____ (brutto) Stundenlohn: _____ (brutto)

Wochenarbeitszeit: _____ Stunden

Pensum: _____ % lt. Kollektivvertrag

Firmenname:		
Anschrift der Firma:		
Telefonnummer:		
E-Mail:		
Kontaktperson in der Firma:		
Bankverbindung:	IBAN:	
	BIC:	

Ort, Datum

Firmenstempel/Unterschrift

Beigelegte Unterlagen:

Jahreslohnkonto über den letzten gewährten Zeitraum des Lohnkostenzuschusses