**Förderung von beruflichen Aus- und Weiterbildungen:**

**Das Projekt BRAWO**

**Antragsformular für *Unternehmen und Selbstständige***

|  |
| --- |
| (Dem Ministerium der DG vorbehalten) Eingangsdatum: Antragsnummer: |

Alle Infos zu den BRAWO-Kriterien können im Regelwerk auf [www.brawo.be](http://www.brawo.be) (-> Downloads) eingesehen werden.

**I. AUSSCHLUSSKRITERIEN** (bitte ankreuzen)

**-** Ist Ihr Unternehmen ein Unternehmen des öffentlichen Dienstes?**[ ]** Ja**[ ]** Nein

**-** Handelt es sich bei der beantragten Weiterbildung

 um eine Weiterbildung bei einem Vertragspartner des Unternehmens

 bzw. um eine produktbezogene Weiterbildung?**[ ]** Ja **[ ]** Nein

**-** Handelt es sich bei der Weiterbildung um einen Kongress,

 eine Messe, eine Konferenz, Tagung oder Vortrag ? [ ]  Ja [ ]  Nein

- Handelt es sich bei der Weiterbildung um eine

 gesetzlich vorgeschriebene Weiterbildung? [ ]  Ja [ ]  Nein

- Wird diese Weiterbildung im Rahmen der eventuell

 zu leistenden Pflichtweiterbildungsstunden bzw. –punkte

 geltend gemacht? (nur bestimmte Berufsgruppen betroffen) [ ]  Ja [ ]  Nein

**-** Erhält Ihr Mitarbeiter oder Ihr Unternehmen für diese Weiterbildung:

Chèques-Formation? [ ]  Ja [ ]  Nein

Bildungsschecks (NRW)? [ ]  Ja [ ]  Nein Betriebsbeihilfen des Arbeitsamtes? [ ]  Ja [ ]  Nein Andere öffentliche Zuschüsse (EU, DG, usw.)? **[ ]** Ja **[ ]** Nein

**II. ANGABEN ZUM ANTRAGSTELLER/IN (= ZUSCHUSSEMPFÄNGER/IN)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Arbeitgeber/in | Mehrwertsteuernummer:(wenn vorhanden) |       |
|  |  | Nr. der paritätischen Kommission: |       |
| [ ]   | Selbstständige/r | Mehrwertsteuernummer: |       |
| [ ]   | Freiberufler/in | Mehrwertsteuernummer:(wenn vorhanden) |       |
| Name des Unternehmens:       |
| In welchem Sektor ist das Unternehmen tätig?       |
| Kontaktperson:        |
| E-Mail:       | Telefon:      |
| Webseite des Unternehmens:  |
| Straße:       |  |
| Postleitzahl und Ort : |
| IBAN:[[1]](#footnote-2)       |
| BIC:       |
| Kontoinhaber:      |

|  |
| --- |
| Erhält Ihr Unternehmen für diese Weiterbildung Zuschüsse seitens eines Sektorenfonds? |
| [ ]  Ja [ ]  Nein |
| Name des Sektorenfonds:       |
| Höhe des Zuschusses: |

**III. ANGABEN ZUM WEITERBILDUNGSBESUCHER/IN**

|  |
| --- |
| Name und Vorname des Weiterbildungsbesuchers:       |
| Geschlecht: | [ ]  männlich [ ]  weiblich |
| Straße: |       |
| Postleitzahl: |       | Ort und Land:      |
| Telefon:      | E-Mail:       |
| Geburtsdatum:      | Nationalregisternummer:      |
| Nationalität:       |
| Abgeschlossene höchste Berufsausbildung / Studium:[ ] Primarschule [ ] Lehre[ ] Sekundarschule Unterstufe [ ] Meister[ ] Sekundarschule Oberstufe [ ] Hochschule[ ] Universität[ ] Sonstiges:      Welche Funktion besetzt der Weiterbildungsbesucher im Betrieb?       |
| Bezuschusste(r) Vertragsarbeitnehmer/in? [[2]](#footnote-3):  | [ ]  Ja [ ]  Nein |

**IV. ANGABEN ZUR WEITERBILDUNG** (bitte ausfüllen)

|  |  |
| --- | --- |
| Titel der Weiterbildung: |       |
| Name der Weiterbildungseinrichtung: |       |
| Straße: |       |
| Postleitzahl: |       | Ort und Land: |       |
| Weiterbildungsort:      Webseite der Weiterbildungseinrichtung:       |  |
| Bitte erläutern Sie hier warum der/die Mitarbeiter(in) an dieser Weiterbildung teilnehmen möchte/soll:  |

**V. DAUER der Weiterbildung**

**Handelt es sich um eine Weiterbildung, die länger als 12 Monate dauert?**

 [ ]  **Nein**

 Start der Weiterbildung: / /

 Ende der Weiterbildung: / /

 [ ]  **Ja**

* Handelt es sich um eine nebenberufliche Ausbildung/Studium, muss der Antrag pro Ausbildungs- bzw. pro Studienjahr eingereicht werden.

 Start der Weiterbildung: / /

 Ende der Weiterbildung: / /

* Handelt es sich um eine Ausbildung, die in mehrere Module aufgeteilt ist und über einen Zeitraum von 12 Monaten hinausgeht, muss pro Zeitspanne von 12 Monaten ein Antrag eingereicht werden.

 Start der Weiterbildung: / /

 Ende der Weiterbildung: / /

**VI. KOSTEN DER WEITERBILDUNG** (Hochschätzung)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Einschreibegebühren |  | **EUR** |
| Prüfungsgebühren |  | **EUR** |
| Fachmedien |  | **EUR** |
| Fahrtkosten**[[3]](#footnote-4)2** (Anzahl Km      X 0,3653 €) |  | **EUR** |
| Flugkosten |  | **EUR** |
| Öffentliche Verkehrsmittel |  | **EUR** |
| Übernachtungskosten[[4]](#footnote-5) |  | **EUR** |
| Kinderbetreuungskosten |  | **EUR** |
| Ärztliche Untersuchung[[5]](#footnote-6) |  | **EUR** |
| **Gesamtkosten** |  | **EUR** |

**Die unterzeichnende Person bestätigt hiermit die Richtigkeit und die Vollständigkeit der Angaben. [[6]](#footnote-7)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum**: |       | **Unterschrift**: |       |

**Dem Ministerium der DG vorbehalten:**

|  |
| --- |
|  |
| [ ]  **Genehmigung** für den Zeitraum vom       bis zum        |
| **Maximaler Zuschuss:**       **EUR** |
| [ ]  **Absage** Begründung:Datum und Unterschrift der zuständigen Sachbearbeiterin:  |

**Förderung von beruflichen Aus- und Weiterbildungen: Das Projekt BRAWO**

**Antragsformular**

**Allgemeine Hinweise**

* Der vollständig ausgefüllte Antrag muss dem Ministerium vor Beginn der Weiterbildung vorliegen.[[7]](#footnote-8)
* Dem Antrag muss das ausführliche Programm der Weiterbildung beigelegt werden. Daraus müssen die Angaben zu Beginn, Ende, Inhalt, Zielpublikum und Preis der Weiterbildung hervorgehen.
* Jegliche Änderung in Bezug auf den gestellten Antrag muss dem Ministerium der Deutschsprachigen Gemeinschaft schriftlich mitgeteilt werden.

**Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular zurück an folgende Adresse:**

Ministerium der Deutschsprachigen Gemeinschaft

BRAWO

Doris Schoffers

Gospertstraße 1

4700 Eupen

Oder per Mail an brawo@dgov.be

**Sie haben Fragen zur Antragstellung?**

Frau Doris Schoffers steht Ihnen beratend zur Seite:

Tel. 0032 (0) 87/596 386

E-Mail: brawo@dgov.be

1. Die **International Bank Account Number (IBAN)** und BIC sind internationale, standardisierte

Notationen für Bankkontonummern (Diese Nummern befinden sich auf Ihrem Kontoauszug) [↑](#footnote-ref-2)
2. [↑](#footnote-ref-3)
3. 2 Fahrtkosten = Anzahl Kilometer mit dem eigenen Pkw X Fahrtkostenentschädigung, die auf föd. Ebene festgelegt wird [↑](#footnote-ref-4)
4. Übernachtungskosten= Anzahl Übernachtungen X Zimmerpreis/Nacht (max. 75 €/Nacht) [↑](#footnote-ref-5)
5. Nur bei Antrag für C, CE, D Führerschein [↑](#footnote-ref-6)
6. Falsche Angaben führen zur Rückforderung des Zuschusses [↑](#footnote-ref-7)
7. Der Poststempel bzw. das Eingangsdatum im Ministerium (falls der Antrag nicht über den Postweg eingereicht wird) ist ausschlaggebend [↑](#footnote-ref-8)