|  |  |
| --- | --- |
| Arbeitgeberbescheinigung (Stand: 01.01.2024) |  |

# Bremische Aufstiegsfortbildungsprämie

Diese Arbeitgeberbescheinigung ist nur einzureichen, wenn Sie die 6 Monate unmittelbar vor Ausstellung des Prüfungszeugnisses mit Hauptwohnsitz nicht in Bremen gemeldet waren. Andernfalls ist zwingend eine erweiterte Meldebescheinigung einzureichen.

## Antragsteller/IN

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Name, Vorname | Geburtsdatum |
| Straße und Hausnummer |  |
| Postleitzahl und Wohnort |  |

## Betrieb

# **Es wird bestätigt, dass die oben genannte Person in den nachfolgenden Zeiträumen in unserem Betrieb sozialversicherungspflichtig beschäftigt war.**

|  |  |
| --- | --- |
| Beginn der sozialversicherungspflichtigen Beschäftigung | Ende der sozialversicherungspflichtigen Beschäftigung |
| Beginn der sozialversicherungspflichtigen Beschäftigung | Ende der sozialversicherungspflichtigen Beschäftigung |
| Beginn der sozialversicherungspflichtigen Beschäftigung | Ende der sozialversicherungspflichtigen Beschäftigung |

# **Der Beschäftigungsort lag in der Freien Hansestadt Bremen.**

Ort, Datum Unterschrift der Geschäftsführung/Personalabteilung Firmenstempel