



Ich versichere, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich bin darüber informiert, dass bei unvollständigen oder unwahren Angaben eine Rückforderung des Förderbetrages erfolgt. Von den Förderbedingungen gemäß beiliegendem Auszug der Richtlinie zur Hessischen Qualifizierungs-offensive in der aktuellen Fassung habe ich Kenntnis genommen.

Ich bin darüber informiert, dass es sich bei der Aufstiegsprämie um eine freiwillige Leistung des Landes Hessen handelt und kein Rechtsanspruch auf eine Förderung besteht.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für die Auszahlung der Aufstiegsprämie und für statistische Zwecke von der auszahlenden Stelle verarbeitet sowie an die Wirtschafts- und Infrastrukturbank Hessen und das Land Hessen weitergegeben werden können. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Prüfzwecke auch von dem Rechnungshof des Landes Hessen eingesehen werden können.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift

Durch die Handwerkskammer auszufüllen!	
Geprüft und genehmigt am:
Weitergabe zur Auszahlung am:
Titel:
Kostenträger:
Auszahlungsbetrag:	1.000,00 Euro am
Weitergabe an ARGE am:
Unterschrift