

## Meisterbonus PLUS - Bestätigung der Zuwendungsvoraussetzungen

gemäß Ziffer 4. der Richtlinien über die Gewährung von Zuwendungen zur Förderung von erfolgreich abgelegten Meisterprüfungen und gleichwertigen Fortbildungsprüfungen (Meisterbonus PLUS)

**Hinweis:**

Diese Anlage ist durch die fachlich und örtlich zuständige Stelle in Sachsen-Anhalt (Handwerkskammer oder Industrie- und Handelskammer) auszufüllen und durch die/den Absolventin/en als Anlage zum Antrag über das IB-Kundenportal einzureichen.

Durch die/den Absolventin/en sind folgende Unterlagen bei der zuständigen Stelle einzureichen:

- Nachweis über Hauptwohnsitz (z.B. Kopie des Personalausweises) oder Arbeitsort zum Zeitpunkt des Prüfungsabschlusses
- Sofern die Prüfung nicht in Sachsen-Anhalt abgelegt wurde: Beglaubigte Kopie als ordnungsgemäßer Nachweis der Prüfung
- Bestätigung, dass noch kein Meisterbonus PLUS für diesen Fortbildungsabschluss in Sachsen-Anhalt erhalten wurde (IB-Formblatt abrufbar über die Internetseite der Investitionsbank)

### 1. Angaben der zuständigen Stelle (Handwerkskammer oder Industrie- und Handelskammer)

Name der Stelle

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

ggf. Ortsteil

### 2. Angaben der/des Absolventin/en

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

ggf. Ortsteil

### 3. Bestätigung der Zuwendungsvoraussetzungen

Die Prüfung wurde von uns als fachlich und örtlich zuständige Stelle in Sachsen-Anhalt abgelegt und das Zeugnis von uns ausgestellt.

Die absolvierte Prüfung wird nicht in Sachsen-Anhalt angeboten. Daher erfolgte die Prüfung vor der unten benannten fachlichen Stelle. Der ordnungsgemäße Nachweis der Prüfung wurde uns vorgelegt.

Begründung

Name der Stelle

Ort

Der Hauptwohnsitz oder der Ort der sozialversicherungspflichtigen Beschäftigung in einem Unternehmen der/des Absolventin/en lag zum Zeitpunkt der Feststellung des Prüfungsergebnisses in Sachsen-Anhalt.

Die Feststellung des Prüfergebnisses erfolgte nach dem 01.01.2024.

Der/ Die Absolvent/in hat bisher noch keinen Meisterbonus erhalten.

### UNTERSCHRIFT DER ZUSTÄNDIGEN STELLE

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

Name des Unterzeichnenden (Druckbuchstaben)