



**Bundesagentur für Arbeit**  
Agentur für Arbeit

Agentur für Arbeit

\*515/5539\*

Verbandsgemeindevverwaltung

Datum: 29. Juni 2012

**Bewilligungsbescheid**

**Antrag auf Eingliederungszuschuss für besonders betroffene schwerbehinderte Menschen (EGZ SB) vom 06.03.2012 für Frau**

Sehr geehrte Damen und Herren,

anlässlich der Einstellung der oben genannten Arbeitnehmerin bewillige ich Ihnen einen

**Eingliederungszuschuss für besonders betroffene schwerbehinderte Menschen (EGZ SB)**

für die Dauer vom 21.05.2012 bis 20.05.2013 in Höhe von 50 Prozent des für die Bemessung zu berücksichtigenden Arbeitsentgeltes in Höhe von Euro sowie des pauschalen Arbeitgeberanteils am Gesamtsozialversicherungsbeitrag in Höhe von Euro, insgesamt Euro monatlich.

Der Eingliederungszuschuss für besonders betroffene schwerbehinderte Menschen beträgt demnach Euro monatlich.

Der Eingliederungszuschuss für besonders betroffene schwerbehinderte Menschen wird als monatlicher Festbetrag festgelegt und nur angepasst, wenn sich das für die Bemessung zu berücksichtigende Arbeitsentgelt verringert.

Der Zuschuss wird Ihnen jeweils monatlich nachträglich überwiesen.

**Bitte senden Sie mir die Bestätigung der Anmeldung zur Sozialversicherung (KEINE Mitgliedsbescheinigung!) schnellstmöglich zu.**