



GESUCH DEUTSCHKURS

Departement SSD
Amt Sozialamt
Abteilung FGF
Referenznummer R3520-S3536

VOM GESUCHSSTELLER IN GROSSBUCHSTABEN AUSZUFÜLLEN:

Name	
Adresse	
PLZ Ort	
E-Mail	
Telefonnummer	
Bewilligung	
IBAN-Nr.	
Bankname	
Kontoinhaber	
PLZ Ort der Bank	

WIRD VOM SOZIALAMT AUSGEFÜLLT:

Auszahlungsbetrag (70 % der Kurskosten)	
---	--

Datum

Unterschrift Gesuchsteller

KOPIE BEILEGEN:

- ✓ Bewilligung (Ausländerausweis, residence permit)
- ✓ Zahlungsbestätigung des Kursgeldes
- ✓ Bestätigung Sprachschule mit Präsenz (min. 80%)
- ✓ Bankangaben (Bankkarte, Kontoauszug oder Einzahlungsschein)
- ✓ Arztzeugnis falls Absenzen

VOM SOZIALAMT AUSZUFÜLLEN

ANGABEN ZUM KURS:

Sprachschule	
Kurs von / bis	
Kursniveau	
Besuchte Lektionen	
Bes. Lektionen in %	

GESUCH UND BEILAGEN (SPÄTESTENS 3 MONATE NACH KURSENDE) SENDEN AN:

Sozialamt
Fachstelle Gesellschaftsfragen
Basil Allemann
Dorfplatz 4
Postfach 1261
6061 Sarnen
oder per E-Mail an: basil.allemann@ow.ch

Sozialamt
Fachstelle Gesellschaftsfragen
Dorfplatz 4, Postfach 1261
6061 Sarnen
Tel. 041 666 60 93
basil.allemann@ow.ch
www.ow.ch