



Formloser Antrag Agentur für Arbeit

Absender

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße:	
PLZ, Ort:	

Antrag auf Kostenübernahme von:

- Antistatischen Maßeinlagen nach Baumusterprüfung
- orth. Schuhzurichtung am Sicherheitsschuh
- semiortho. Sicherheitsschuhe mit DAF
- semiortho. Sicherheitsschuhe mit Einlagen bei schwerer Fußfehlform
- Orthopädische Sicherheitsschuhe nach Maß

Besonderheiten der Versorgung:

Sehr geehrte Damen und Herren,
um weiterhin am Berufsleben teilnehmen zu können, benötige ich oben gekennzeichnete Sicherheitsschuhversorgung. Ein entsprechender Kostenvoranschlag der Firma Fußfit Petry GmbH ist beigelegt.

Ich bitte um Überprüfung der Daten und um Kostenübernahme.

Mit freundlichen Grüßen

(Datum, Unterschrift)