[Vorname Nachname des Absenders / Arztes]

[Straße & Hausnummer]

[PLZ & Ort]

[E-Mail-Adresse]

[Telefonnummer]

An das zuständige Jobcenter / die Agentur für Arbeit

[Name des Sachbearbeiters, falls bekannt]

[Straße & Hausnummer des Amtes]

[PLZ & Ort des Amtes]

[Ort], den [aktuelles Datum]

Antrag auf Einzelfallprüfung / Freie Förderung nach § 16f SGB II bzw. § 10 SGB III

Übernahme der Lehrgangskosten für eine maßgeschneiderte Vorbereitung auf die Fachsprachprüfung (FSP)

Meine Kundennummer / BG-Nummer: [Ihre Nummer eintragen]

Berufsziel: Approbationserteilung [Humanmedizin / Zahnmedizin]

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Übernahme der Kosten für den nachfolgend beschriebenen Vorbereitungskurs auf die Fachsprachprüfung (FSP) im Rahmen einer Einzelfallprüfung (Freie Förderung).

Als ausländische akademische Heilberufskraft befinde ich mich im laufenden Anerkennungsverfahren. Das Bestehen dieser behördlichen Prüfung vor der zuständigen Kammer ist für mich die zwingende rechtliche Voraussetzung, um meine Approbation bzw. Berufserlaubnis zu erhalten und mich dauerhaft in den deutschen Arbeitsmarkt zu integrieren.

Zur Begründung der Notwendigkeit und der Wirtschaftlichkeit dieses Antrags führe ich folgende Punkte an:

1. Besondere Dringlichkeit und Vermeidung längerer Arbeitslosigkeit

Standardisierte, AZAV-zertifizierte Großgruppenkurse sind in meiner Region aktuell entweder mit erheblichen Wartezeiten verbunden oder passen zeitlich nicht zu meinem behördlichen Prüftermin. Jede Verzögerung verlängert meinen Leistungsbezug unnötig. Das gewählte Angebot ermöglicht mir einen zeitnahen und flexiblen Start.

2. Hohe Effizienz durch Zielgerichtetes Kompakt-Training

Der Kurs konzentriert sich exakt auf meine individuellen fachsprachlichen Defizite. Das Training simuliert eins zu eins die drei Teile der behördlichen Fachsprachprüfung (Arzt-Patienten-Gespräch, Medizinische Dokumentation/Arztbrief sowie das Arzt-Arzt-Gespräch). Durch diese gezielte Intensität wird die Vorbereitungszeit auf ein Minimum verkürzt und die Erfolgsquote beim Erstversuch drastisch erhöht.

3. Angaben zum ausgewählten Bildungsangebot:

• **Name des Bildungsanbieters:** [Name der Sprachschule / des Dozenten eintragen]

• **Kurszeitraum:** [Datum von] bis [Datum bis]

• **Unterrichtsform:** [z. B. Einzelunterricht / Kleingruppe]

• **Umfang:** [Anzahl] Unterrichtseinheiten (UE)

• **Gesamtkosten (inkl. MwSt.):** [Betrag] EUR

Hinweis: Alle ausgewiesenen Kosten verstehen sich inklusive der gesetzlichen Mehrwertsteuer und beinhalten sämtliche benötigten Lehrmaterialien.

Ein detaillierter Lehrplan sowie das konkrete Angebot des Anbieters liegen diesem Schreiben bei.

Ich bitte um eine zeitnahe Prüfung meines Antrags und die Ausstellung einer entsprechenden Kostenzusage, um den Kurs wie geplant antreten zu können.

Mit freundlichen Grüßen,

_____

(Eigenhändige Unterschrift des Antragstellers)