





Rückzahlungen der Kasse			€	€	€
			€	€	€
<b>Korrigierte Summe</b>			€	€	€

IBAN der ausbildenden Einrichtung:

Datum :

Unterschrift des Verantwortlichen :

Bitte fügen Sie auch die **Zahlungsnachweise** bei (Kopien der Gehaltsabrechnungen und des Zahlungsnachweises aus dem Anteil des Arbeitgebers) und senden Sie diese mit dem Formular an:

Ministerium für Familie, Integration und die Großregion  
Sekretariat der Abteilung Solidarität  
L-2919 Luxemburg

Wenn Sie irgendeine Art von Rückerstattung der Lehrlingsentschädigung erhalten haben (z.B. im Krankheitsfall durch eine Krankenkasse), ziehen Sie diesen Betrag bitte von dem Betrag ab, den Sie dem Ministerium für Familie und Integration in Rechnung stellen. Bitte legen Sie einen **Nachweis über die Rückerstattung** bei.

Bitte füllen Sie die Tabelle möglichst **einmal pro Quartal** aus.