



Deckblatt Trägermappe Europäischer Sozialfonds Plus (ESF Plus)
im Freistaat Sachsen - Förderzeitraum 2021-2027

Name	
Vorname	
bzw. Firma	
Straße, Hausnummer	
PLZ Ort	
E-Mail	
Telefon	Fax

- Organisationsform
- Kommunen**
 - öffentlich-rechtliche Anstalt, Stiftung, Körperschaft**
 - Kirche**
 - Vereine/Verbände**
 - Unternehmen/Personengesellschaft**
 - Unternehmen/Kapitalgesellschaft**
 - Einzelunternehmer/in**
 - Unternehmen der öffentlichen Hand**
 - Sonstige**

- Art des Trägers
- Einzelträger**
 - einem Wohlfahrtsverband angeschlossen**
 - einem Gewerkschaftsverband angeschlossen**
 - einer Kammer angeschlossen**
 - einem Wirtschaftsverband angeschlossen**
 - Kommunaler Träger**
 - sonstiger öffentlicher Träger**
 - sonstiger Träger**

Dachträger

Vertretungsberechtigte/r (rechtsverbindlich - Name, Funktion)

Ansprechpartner (wenn abweichend von Vertretungsberechtigtem)

Qualitätssicherung

ja **nein**

Zertifizierung nach DIN ISO 9000 ff.

anderes QS-System:

Erklärung zur Zahlung von Steuern, Abgaben und Sozialbeiträgen² (SAB-Vordruck 60821)

Ausstellungsdatum (TT.MM.JJJJ)¹

Ort
Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Stempel Klarschrift

Nicht vom Antragsteller auszufüllen!
Prüfung | Erfassung SAB

Ort
Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift

¹ 1 Jahr Gültigkeit ab Ausstellung

² nicht zutreffend für juristische Personen des öffentlichen Rechts