

Negativerklärung zu ESF-Projekten Europäischer Sozialfonds (ESF) im Freistaat Sachsen

Name	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort
Bildungsträger	
Antragsnummer	
Laufzeit des Projektes von (TT.MM.JJJJ)	
	bis (TT.MM.JJJJ)

Projekttitle

1. Erklärung

- Hiermit wird bestätigt, dass der o. g. Teilnehmer zu Beginn der Projektlaufzeit arbeitslos in Auslegung (Zutreffendes ankreuzen)

§ 16 SGB III
 § 18 SGB III

ist.

Hiermit wird bestätigt, dass der o.g. Teilnehmende zu Beginn der Projektlaufzeit das 15. Lebensjahr noch nicht vollendet hat und damit nicht arbeitslos im Sinne von § 16 SGB III und § 18 SGB III gemeldet werden kann.
- Hiermit wird erklärt, dass für den o. g. Teilnehmer eine gleichartige Qualifizierung nach dem SGB II oder dem SGB III nicht gewährt wird.

– Für Projekte der Jugendhilfe (einschließlich Produktionsschulen) wird erklärt, dass die Vermittlungsbemühungen gem. § 3 SGB II fortgesetzt werden.

Damit wird die Nachrangigkeit dieses geplanten ESF-geförderten Bildungsprojektes gegenüber den Fördermöglichkeiten des SGB II und SGB III festgestellt.

2. Unterschrift

Agentur für Arbeit Jobcenter
Ort
Datum (TT.MM.JJJJ)

Ansprechpartner (Druckschrift)
Unterschrift Stempel