Mit Klick auf die grünen Schaltflächen „Zwischenspeichern“ oder „Prüfen und Speichern“ im Formular können Sie Ihre Eingaben speichern, um sie später weiter zu bearbeiten.

! VERTRAULICH !

SAB

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)

Projekttitel

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 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

Ansprechpartner (Druckschrift)

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift | Stempel

Prüfen und Speichern

Löschen

Drucken

Sächsische Aufbaubank – Förderbank – Gerberstraße 5, 04105 Leipzig **Postanschrift:** 04022 Leipzig, **Telefon** 0341 70292-0, **Internet:** www.sab.sachsen.de
SWIFT/BIC: SABDDE81XXX **Gläubiger-ID:** DE42ZZZ00000034715 **USt-ID:** DE179593934

Formular ID: Prüfsumme: