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

Erklärung zum Projektbedarf

Europäischer Sozialfonds (ESF) im Freistaat Sachsen

Bildungsträger

Straße, Hausnummer

PLZ **Ort**

Antragsnummer

Projektbezeichnung

Laufzeit des Projektes

von (TT.MM.JJJJ)

bis (TT.MM.JJJJ)

1. Erklärung

1.1 Projektbedarf

Es wird erklärt, dass für das o.g. Projekt ein Bedarf vorhanden ist. Es bestehen keine Möglichkeiten seitens der Agentur für Arbeit/Jobcenter dieses oder ein vergleichbares Projekt aus eigenen Mitteln zu finanzieren.

1.2 Teilnehmer

Es wird erklärt, dass für das o.g. Projekt voraussichtlich ausreichend Teilnehmer vorhanden sind.

2. Unterschrift

Agentur für Arbeit/Jobcenter

Ansprechpartner (Druckschrift)

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift | Stempel

Prüfen und Speichern

Löschen

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:

Drucken