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

Europäische Union

Europa fördert Sachsen.
ESF
Europäischer Sozialfonds

SAB

Fragebogen für Teilnehmende

Europäischer Sozialfonds (ESF) im Freistaat Sachsen
Fragen 6 Monate nach Austritt

Gilt für Vorhaben zur Vermittlung von Zusatzqualifikationen

1. Basisangaben

1.1 Angaben zum Zuwendungsempfänger

Antragsnummer

Interne ID des Teilnehmers

1.2 Angaben zum Teilnehmer

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

2. Fragen an den Teilnehmenden 6 Monate nach Austritt aus der Maßnahme

Hat sich Ihre Situation auf dem Arbeitsmarkt verbessert bzw. verändert?

☐ **nein, ich bin weiterhin als Azubi beschäftigt**

☐ **ja, ich bin angestellt oder habe eine Beschäftigung mit höheren Kompetenzen/Fähigkeiten/Qualifikationen und mehr Verantwortung übernommen.**

Teilnehmer/-in

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift

Prüfen und Speichern

Löschen

Sächsische Aufbaubank – Förderbank – Gerberstraße 5, 04105 Leipzig **Postanschrift:** 04022 Leipzig, **Telefon** 0341 70292-0, **Telefax** 0341 70292-4000
Geschäftsadresse Dresden: Pirnaische Straße 9, 01069 Dresden **Postanschrift:** 01054 Dresden, **Telefon** 0351 4910-0, **Telefax** 0351 4910-4000
SWIFT/BIC: SABDDE81XXX **Gläubiger-ID:** DE42ZZZ00000034715 **USt-ID:** DE179593934 **Internet:** www.sab.sachsen.de

Formular ID: Prüfsumme:

Drucken