! VERTRAULICH !

Kofinanziert von der Europäischen Union

SAB

Fragebogen für Teilnehmer in ESF Plus-Maßnahmen

Europäischer Sozialfonds Plus (ESF Plus) im Freistaat Sachsen

Fragen zu Beginn der Maßnahme

1. Daten zur Maßnahme (vom Veranstalter der Maßnahme auszufüllen)

Antragsnummer

Interne ID des Teilnehmers/der Teilnehmerin

Beginn der Maßnahme (TT.MM.JJJJ)

2. Informationen für den Teilnehmer/die Teilnehmerin

Sie möchten an einer Maßnahme teilnehmen. Für diese Maßnahme bezahlt auch die Europäische Union. Die Gelder der Europäischen Union können wir nur dann nutzen, wenn bestimmte Regeln erfüllt sind.

Diese Regeln sagen zum Beispiel, dass die Europäische Union gewisse Informationen bekommt. Zum Beispiel über die Maßnahme und über die Teilnehmer. Sie werden an der Maßnahme teilnehmen. Deswegen brauchen wir auch von Ihnen bestimmte Informationen. Ohne diese Informationen dürfen Sie nicht teilnehmen.

Ihre Informationen werden geschützt. Ihre Informationen bekommen der Veranstalter dieser Maßnahme und die Eurpäische Union.

3. Fragen an den Teilnehmer/die Teilnehmerin

3.1 Allgemeine Fragen

Name

Vorname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Adresse

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Ich bin

- ☐ **männlich**
- ☐ **weiblich**
- ☐ **nicht binär.**

Dies Auswahl „nicht binär“ trifft auf Sie zu, wenn

- für Sie im Geburtenregister kein Geschlecht oder „divers“ als Geschlecht angegeben ist.
- Sie gegenüber dem Standesamt erklärt haben, dass Sie weder weiblich noch männlich sind. Das Standesamt hat diesen Eintrag gestrichen und durch die Angabe „divers“ oder die Angabe „ohne Angabe“ ersetzt.

3.2 Fragen zur Ausbildung

Wenn Sie keinen Bildungsabschluss haben und auch nicht mehr zur Schule gehen, dann wählen Sie bitte die Antwort:

- ☐ **Ich habe KEINEN Abschluss und gehe nicht mehr zur Schule.**

Wenn Sie noch zur Schule gehen oder in der Ausbildung sind, dann wählen Sie bitte eine Antwort:

- ☐ **Ich gehe noch zur allgemeinbildenden Schule.**
- ☐ **Ich bin in schulischer Berufsausbildung oder in außerbetrieblicher Ausbildung.**
- ☐ **Ich bin in betrieblicher Ausbildung (Azubi).**

Wenn Sie bereits einen Bildungsabschluss haben:
Was ist Ihr **höchster** Bildungsabschluss?
Bitte nur eine Antwort wählen.

- ☐ **Hauptschulabschluss**
- ☐ **Berufsvorbereitungsjahr**
- ☐ **Realschulabschluss/mittlere Reife**
- ☐ **Berufsgrundbildungsjahr**
- ☐ **betriebliche Lehre/Ausbildung, Berufsfachausbildung oder sonstige schulische Ausbildung**
- ☐ **Abitur/Fachhochschulreife auf dem 1. Bildungsweg**
- ☐ **Abitur/Fachhochschulreife auf dem 2. Bildungsweg**
- ☐ **Meisterbrief**
- ☐ **(Fach)Hochschulabschluss oder Promotion**

Wenn Sie Ihren Abschluss im Ausland gemacht haben, wählen Sie einen vergleichbaren Abschluss aus.

3.3 Fragen zur Beschäftigung

Bitte wählen Sie die Antwort aus, die auf Sie zutrifft.

☐ **Ich gehe einer bezahlten Tätigkeit nach (dazu zählen Mini-Jobs oder mithelfende Familienangehörige, Arbeiter/-innen, Angestellte, Beamte, betriebliche Auszubildende, Personen in Elternzeit, Berufssoldaten, Zeitsoldaten und Richter)**

☐ **Ich bin selbständig (ich habe meine eigene Firma).**

☐ **Ich gehe keiner bezahlten Tätigkeit nach und bin nicht arbeitslos gemeldet bei einer Agentur für Arbeit bzw. dem Jobcenter (freiwillig Wehrdienstleistende sowie Teilnehmende an Freiwilligendiensten, die gegen Entgelt oder zur Gewinnerzielung während der Bezugswoche in gewissem Umfang gearbeitet haben, Schüler/-innen - darunter schulische Auszubildende - Vollzeitstudierende, Inhaftierte sowie Personen in beruflicher Rehabilitation, Arbeitssuchende, die nicht erwerbstätig und nicht arbeitslos gemeldet sind).**

☐ **Ich bin bei der Agentur für Arbeit bzw. dem Jobcenter arbeitslos gemeldet.**

Wenn ja, sind Sie 12 Monate oder länger arbeitslos gemeldet?

☐ **ja** ☐ **nein**

Wenn Sie in den letzten 12 Monaten arbeitslos gemeldet waren, beantworten Sie bitte auch diese Frage:

In den letzten 12 Monaten…

… habe ich an einer Maßnahme teilgenommen. Diese Maßnahme wurde von der Agentur für Arbeit oder vom Jobcenter gefördert und dauerte länger als 3 Monate.

oder

… habe ich eine Beschäftigung aufgenommen und diese Beschäftigung war durch die Agentur für Arbeit oder das Jobcenter gefördert.

oder

… habe ich eine Beschäftigung mit 15 Stunden pro Woche oder mehr aufgenommen.

oder

… war ich mehr als 6 Wochen krank und dadurch arbeitsunfähig.

☐ **ja** ☐ **nein**

3.4 Fragen zur Wohnsituation

Bitte wählen Sie die Antworten aus, die auf Sie zutreffen.

Ich lebe auf der Straße oder in einer Notunterkunft:

☐ **ja** ☐ **nein**

Ich habe vielleicht bald keine Wohnung mehr:

☐ **ja** ☐ **nein**

3.5 Weitere Fragen

Wenn Sie nicht möchten, müssen Sie die folgenden Fragen nicht beantworten. Wenn Sie aber antworten, helfen Sie uns, die Förderung aus den Programmen der Europäischen Union besser zu gestalten.

Bitte wählen Sie eine oder mehrere Antworten.

Ich bin nicht in Deutschland geboren und auch nicht 1950 oder später zugewandert.

☐ **ja** ☐ **nein** ☐ **Dazu möchte ich keine Antwort geben.**

Ich habe keine deutsche Staatsbürgerschaft und ich wurde auch nicht eingebürgert.

☐ **ja** ☐ **nein** ☐ **Dazu möchte ich keine Antwort geben.**

Ich bin nicht Bürger eines EU-Mitgliedsstaates.

☐ **ja** ☐ **nein** ☐ **Dazu möchte ich keine Antwort geben.**

Ich habe keine Staatsangehörigkeit.

☐ **ja** ☐ **nein** ☐ **Dazu möchte ich keine Antwort geben.**

Ich gehöre zu einer anerkannten Minderheit (Sinti, Roma, Sorben):

☐ **ja** ☐ **nein** ☐ **Dazu möchte ich keine Antwort geben.**

Ich habe einen Behindertenausweis oder einen gleichwertigen amtlichen Nachweis über eine Behinderung.

☐ **ja** ☐ **nein** ☐ **Dazu möchte ich keine Antwort geben.**

Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin

Ort	**Unterschrift**
Datum (TT.MM.JJJJ)	

Prüfen

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: