



Negativerklärung für Beschäftigung von Personal im Rahmen der ESF Plus-Förderung

Europäischer Sozialfonds Plus (ESF Plus)
im Freistaat Sachsen - Förderzeitraum 2021-2027

einzustellende Person

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Name der Firma (welche die o.g. Person einstellt)
--

Förderportal-Referenznummer

beantragter Durchführungszeitraum für das Vorhaben

von (TT.MM.JJJJ)

bis (TT.MM.JJJJ)

Vorhabensbezeichnung

1. Erklärung

Hiermit wird erklärt, dass eine gleichartige Förderung (Einstellungs- oder Eingliederungszuschuss) für die o. g., einzustellende Person nach dem SGB II oder dem SGB III nicht möglich ist.

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

2. Unterschrift

Agentur für Arbeit Jobcenter optierende Kommune
--

Ansprechpartner (Druckschrift)

Ort

Unterschrift Stempel

Datum (TT.MM.JJJJ)
