



Negativklärung des zuständigen Jobcenters und Jugendamtes

ESF Plus Richtlinie TANDEM Sachsen

Antragsteller**Straße, Hausnummer****PLZ Ort**

Laufzeit des Vorhabens

von (TT.MM.JJJJ)**bis** (TT.MM.JJJJ)**Antragsnummer** (von der SAB auszufüllen)**Vorhabensbezeichnung****Name der Bedarfsgemeinschaft**

Hinweis:

Die Negativklärung gilt für die auf Seite 2 bezeichnete
Bedarfsgemeinschaft.

1. Erklärung

Hiermit wird erklärt, dass

- sich der Hauptwohnsitz der teilnehmenden Bedarfsgemeinschaft im Freistaat Sachsen befindet;
- zur teilnehmenden Bedarfsgemeinschaft nach SGB II mindestens eine arbeitslose Person und mindestens ein Kind (i. d. R. unter 18 Jahren) gehören;

- ein Bedarf an der Durchführung besteht und vergleichbare Angebote der sozialen und beruflichen Integration für die teilnehmende Bedarfsgemeinschaft nicht vorhanden sind;
- unter den Regelinstrumenten der Sozialgesetzbücher keines hinreichend der individuellen Bedarfslage der Bedarfsgemeinschaft entspricht und daher weitergehende Unterstützung im Rahmen des Projektes erforderlich ist.

2. Unterschrift des zuständigen Jobcenters

Jobcenter**Ort****Datum** (TT.MM.JJJJ)**Ansprechpartner (Druckschrift)****Unterschrift | Stempel**

3. Unterschrift des zuständigen Jugendamtes

Jugendamt**Ort****Datum** (TT.MM.JJJJ)**Ansprechpartner (Druckschrift)****Unterschrift | Stempel**

4. Bedarfsgemeinschaft

Name der Bedarfsgemeinschaft

Mitglied der Bedarfsgemeinschaft (Name, Vorname)	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)