

Negativbescheinigung als Anlage zum Antrag auf einen „Weiterbildungsscheck individuell“

Europäischer Sozialfonds (ESF) im Freistaat Sachsen
Förderperiode 2014 - 2020

für arbeitslos gemeldete Nichtleistungsempfänger und Wiedereinsteigende einschließlich Berufsrückkehrende im Rechtskreis SGB III

Antragsteller

Name
Vorname
Straße, Hausnummer
PLZ Ort
Telefon (tagsüber/Mobil)

Titel der Weiterbildung

Dauer der Weiterbildung

Beginn (TT.MM.JJJJ)	Ende (TT.MM.JJJJ)
----------------------------	--------------------------

1. Bestätigung/Erklärung der zuständigen Agentur für Arbeit

Hiermit wird bestätigt, dass der oben genannte Antragsteller

- a) **arbeitslos i. S. v. § 16 SGB III ist** oder
 arbeitsuchend i. S. v. § 15 SGB III ist,
 (Zutreffendes bitte ankreuzen)
- b) keine Leistungen nach dem SGB III bezieht und
- c) für die oben genannte Weiterbildungsmaßnahme gegenwärtig keine Fördermöglichkeit nach SGB III erhalten und
- d) folgender Personengruppe zugeordnet werden kann.
- Berufsrückkehrende/r (i. S. v. § 20 SGB III)**
- Wiedereinsteigende/r** (Frauen und Männer, die familienbedingt längere Zeit aus dem Erwerbsleben ausgeschieden sind und wieder eine Erwerbstätigkeit aufnehmen wollen.)
- Nichtleistungsempfänger (nur i. V. m. §16 SGB III)**
 (Zutreffendes bitte ankreuzen)

2. Unterschrift

Agentur für Arbeit

Ort
Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Stempel der zuständigen Agentur für Arbeit
--