

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
--