

Negativerklärung zu ESF-Projekten

Europäischer Sozialfonds (ESF) im Freistaat Sachsen

Name	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ Ort	
Bildungsträger	
Antragsnummer	
Laufzeit des Projektes von (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)

Projekttitle

1. Erklärung

- Hiermit wird bestätigt, dass der o. g. Teilnehmer zu Beginn der Projektlaufzeit arbeitslos in Auslegung (Zutreffendes ankreuzen)
 - § 16 SGB III
 - § 18 SGB III
 ist.
- Hiermit wird erklärt, dass für den o. g. Teilnehmer eine gleichartige Qualifizierung nach dem SGB II oder dem SGB III nicht gewährt wird.
- Für Projekte der Jugendhilfe (einschließlich Produktionsschulen) wird erklärt, dass die Vermittlungsbemühungen gem. § 3 SGB II fortgesetzt werden.

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

2. Unterschrift

Agentur für Arbeit Jobcenter
Ort
Datum (TT.MM.JJJJ)

Ansprechpartner (Druckschrift)
Unterschrift Stempel