Mit Klick auf die grünen Schaltflächen „Zwischenspeichern“ oder „Prüfen und Speichern“ im Formular können Sie Ihre Eingaben speichern, um sie später weiter zu bearbeiten.

SAB

Erklärung zum Projektbedarf

Europäischer Sozialfonds (ESF) im Freistaat Sachsen

Bildungsträger

Antragsnummer

Straße, Hausnummer

Projektbezeichnung

PLZ **Ort**

Laufzeit des Projektes

von (TT.MM.JJJJ)

bis (TT.MM.JJJJ)

1. Erklärung

1.1 Projektbedarf

Es wird erklärt, dass für das o.g. Projekt ein Bedarf vorhanden ist. Es bestehen keine Möglichkeiten seitens der Agentur für Arbeit/Jobcenter dieses oder ein vergleichbares Projekt aus eigenen Mitteln zu finanzieren.

1.2 Teilnehmer

Es wird erklärt, dass für das o.g. Projekt voraussichtlich ausreichend Teilnehmer vorhanden sind.

2. Unterschrift

Agentur für Arbeit/Jobcenter

Ansprechpartner (Druckschrift)

Ort

Unterschrift | Stempel

Datum (TT.MM.JJJJ)

Prüfen und Speichern

Löschen

Sächsische Aufbaubank – Förderbank – Gerberstraße 5, 04105 Leipzig **Postanschrift:** 04022 Leipzig, **Telefon** 0341 70292-0, **Telefax** 0341 70292-4000
Geschäftsadresse Dresden: Pirnaische Straße 9, 01069 Dresden **Postanschrift:** 01054 Dresden, **Telefon** 0351 4910-0, **Telefax** 0351 4910-4000
SWIFT/BIC: SABDDE81XXX **Gläubiger-ID:** DE42ZZZ00000034715 **USt-ID:** DE179593934 **Internet:** www.sab.sachsen.de

Formular ID: Prüfsumme:

Drucken