



Europäische Union



SAB
Sächsische AufbauBank

Fragebogen für Teilnehmende

Europäischer Sozialfonds (ESF) im Freistaat Sachsen
Fragen 6 Monate nach Austritt

1. Basisangaben

1.1 Angaben zum Zuwendungsempfänger

Antragsnummer

Interne ID des Teilnehmers

1.2 Angaben zum Teilnehmer

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

2. Fragen an den Teilnehmenden 6 Monate nach Austritt aus der Maßnahme

Sind Sie erwerbstätig oder selbstständig?

ja nein

Hat sich Ihre Situation auf dem Arbeitsmarkt verbessert?

Diese Frage ist mit „ja“ zu beantworten, wenn Sie bei Eintritt in das Vorhaben erwerbstätig waren und 6 Monate nach Austritt mind. einer der nachfolgenden Sachverhalte auf Sie zutrifft.

Ich bin

- aus einer befristeten oder geringfügigen Beschäftigung oder einem Leiharbeitsverhältnis zu regulärer Beschäftigung übergegangen.
- von Unterbeschäftigung in volle Beschäftigung übergegangen.
- zu einer Beschäftigung mit höheren Kompetenzen/Fähigkeiten/Qualifikationen und mehr Verantwortung gewechselt.
- befördert worden.

ja nein

Teilnehmer/-in

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift