



Europäische Union

Europa fördert Sachsen.



Europäischer Sozialfonds



**SAB**  
Sächsische AufbauBank

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen.

An die  
Sächsische AufbauBank – Förderbank –  
Abteilung Bildung

01054 Dresden

**Kundennummer** (lt. Zuwendungsbescheid)

**Antragsnummer** (lt. Zuwendungsbescheid)

### Abfrage längerfristige Ergebnisindikatoren Gründungsberatung

Hinweis: Sie haben eine aus ESF-Mitteln finanzierte Beratungsförderung in Anspruch genommen. Die Förderung ist mit Berichtspflichten gegenüber der Europäischen Kommission verbunden.

Gemäß Zuwendungsbescheid sind Sie verpflichtet, hierfür die notwendigen Daten zu liefern. Füllen Sie den Vordruck 12 Monate nach Vorhabensbeginn vollständig aus und senden Sie ihn an die SAB.

#### 1. Zuwendungsempfänger

**Name**

**Vorname**

bzw. **Firma**

**Straße, Hausnummer**

**PLZ Ort**

#### 2. Status 6 Monate nach Vorhabensende

Hinweis: Kreuzen Sie die Aussagen an, die 6 Monate nach Vorhabensende zutreffend gewesen sind.

Ich bin selbstständig.

ja  nein

Ich bin erwerbstätig.

ja  nein

Meine Situation auf dem Arbeitsmarkt hat sich verbessert.

ja  nein

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

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

#### 3. Status 12 Monate nach Vorhabensbeginn

Hinweis: Kreuzen Sie die aktuell zutreffende Aussage an.

Ich bin selbstständig.

ja  nein

Zuwendungsempfänger

**Ort**

**Datum** (TT.MM.JJJJ)

**Unterschrift | Stempel**