

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 angestellt.

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 angestellt waren, 6 Monate nach Austritt angestellt 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