

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen.

An die  
Sächsische Aufbaubank – Förderbank –  
Abteilung Bildung

01054 Dresden

**Kundennummer** (lt. Zuwendungsbescheid)

**Antragsnummer** (lt. Zuwendungsbescheid)

**Abfrage längerfristige Ergebnisindikatoren  
Weiterbildungsscheck individuell**

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

tet, hierfür die notwendigen Daten zu liefern. Füllen Sie den Vordruck 6 Monate nach Vorhabensende (Ende der Weiterbildung) vollständig aus und senden Sie ihn an die SAB.

**1. Zuwendungsempfänger**

**Name**

**Straße, Hausnummer**

**Vorname**

**PLZ Ort**

**2. Status 6 Monate nach Vorhabensende**

Wir sind verpflichtet, die folgenden Daten für Berichtspflichten gegenüber der Europäischen Kommission zu erheben. Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an.

**a) Hat sich Ihre Situation auf dem Arbeitsmarkt verbessert?**

Diese Frage ist mit „ja“ zu beantworten, wenn Sie bei Eintritt in das Vorhaben erwerbstätig (d. h. Beschäftigter, Arbeitnehmer, geringfügig Beschäftigter oder Auszubildender) waren und 6 Monate nach Austritt aus dem Vorhaben mindestens 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

**b) Sind Sie erwerbstätig** (d. h. Beschäftigter, Arbeitnehmer, geringfügig Beschäftigter oder Auszubildender) **oder selbstständig?**

ja  nein

Zuwendungsempfänger

**Ort**

**Unterschrift | Stempel**

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