

## Negativerklärung für die Vermittlung in das Förderprogramm „Vorhaben zur Alpha- betisierung von funktionalen Analphabeten“

Europäischer Sozialfonds (ESF) im Freistaat Sachsen  
Förderperiode 2014-2020

<b>Name</b>
<b>Vorname</b>
<b>Straße, Hausnummer</b>
<b>PLZ Ort</b>
<b>Bildungsträger</b>

<b>Antragsnummer</b>	
beantragte Laufzeit des Projektes	
<b>von</b> (TT.MM.JJJJ)	<b>bis</b> (TT.MM.JJJJ)
<b>Projekttitle</b>	

### 1. Erklärung

a) Hiermit wird bestätigt, dass der o. g. Teilnehmer  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- arbeitslos i. S. v. § 16 SGB III ist**
- langzeitarbeitslos i. S. v. § 18 SGB III ist**  
und / oder
- Leistungsempfänger i. S. v. § 19 ff SGB II ist**
- kein Leistungsempfänger im o. g. Sinne ist**

b) Hiermit wird bestätigt, dass der o. g. Teilnehmer für das  
Vorhaben nicht zum Erwerb von Grundkompetenzen  
durch Übernahme der Weiterbildungskosten nach § 81  
Absatz 3a SGB III gefördert werden kann.

c) Hiermit wird erklärt, dass für den o. g. Teilnehmer auch  
eine andere, gleichartige Qualifizierung nach dem SGB II  
oder dem SGB III nicht gewährt wird. Damit wird die  
Nachrangigkeit dieses geplanten ESF-geförderten Bil-  
dungsprojektes gegenüber den Fördermöglichkeiten des  
SGB II und SGB III festgestellt.

### 2. Unterschrift

<b>Agentur für Arbeit   Jobcenter</b>
<b>Ort</b>
<b>Datum</b> (TT.MM.JJJJ)

<b>Ansprechpartner (Druckschrift)</b>
<b>Unterschrift   Stempel</b>