Mit Klick auf die grünen Schaltflächen „Zwischenspeichern“ oder „Prüfen und Speichern“ im Formular können Sie Ihre Eingaben speichern, um sie später weiter zu bearbeiten.

Europäische Union

Europa fördert Sachsen.
ESF Europäischer Sozialfonds

SAB

Fragebogen für Teilnehmende

Europäischer Sozialfonds (ESF) im Freistaat Sachsen
Fragen zum Eintritt

Gilt für Vorhaben „Vorrang für duale Ausbildung“

1. Basisangaben

Das Vorhaben, an dem Sie teilnehmen wollen, wird aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds (ESF) mitfinanziert. Zur Gewährung dieser Mittel ist es notwendig, dass bestimmte Informationen von Ihnen erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Diese Angaben werden vor allem benötigt, um bestehenden Berichtspflichten gegenüber der Europäischen Kommission nachzukommen. Werden diese Pflichten nicht oder nur ungenügend erfüllt, drohen finanzielle Rückforderungen auch von bereits zugewiesenen Mitteln.

Ihre Teilnahme an dem Vorhaben ist nur möglich, wenn die notwendigen Angaben vollständig und fehlerfrei vorliegen.

Dies gilt nicht für die Fragen zu einer Behinderung, Zugehörigkeit zu einer Minderheit und zum Migrationshintergrund (s. nachfolgend Ziffer 2.4 – Soziales). Bei diesen Fragen können Sie die Auskunft verweigern, ohne dass Sie von einer Teilnahme an dem Vorhaben ausgeschlossen werden müssen.

Der Träger dieses geförderten Vorhabens ist mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung Ihrer notwendigen Daten beauftragt und hierbei zur Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verpflichtet.

1.1 Angaben zum Zuwendungsempfänger

Antragsnummer

Interne ID des Teilnehmers

Eintritt in das Vorhaben (TT.MM.JJJJ)

1.2 Angaben zum Teilnehmer

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ **Ort**

2. Fragen an den Teilnehmenden zum Eintritt in die Maßnahme

2.1 Statistische Angaben

☐ **männlich** ☐ **weiblich**

Alter (in Jahren)

2.2 Welche der folgenden Aussagen treffen **am Tag des Eintritts in das Vorhaben** auf Sie zu? (Sie können mehrere Angaben machen.)

Ich bin bei der Agentur für Arbeit bzw. dem Jobcenter arbeitslos gemeldet.

☐ **ja** ☐ **nein**

Falls Sie die Frage mit „ja“ beantwortet haben:

☐ **Weniger als 6 Monate**
☐ **Ab 6 bis unter 12 Monate**
☐ **Ab 12 Monate und länger**

Falls Sie in den letzten 6 bzw. 12 Monaten arbeitslos gemeldet waren. Haben Sie:

- an einer durch die Agentur für Arbeit/das Jobcenter geförderten Maßnahme mit einer Dauer von mehr als 3 Monaten teilgenommen oder
- eine durch die Agentur für Arbeit/das Jobcenter geförderte Beschäftigung aufgenommen oder
- eine Beschäftigung von 15 Wochenstunden oder mehr aufgenommen oder
- waren mehr als sechs Wochen arbeitsunfähig erkrankt?

☐ **ja** ☐ **nein**

Formular ID: Prüfsumme:

Zwischenspeichern

Ich beziehe Arbeitslosengeld I von der Agentur für Arbeit bzw. Arbeitslosengeld II vom Jobcenter.

☐ **nein**
☐ **ja, von der Agentur für Arbeit (Arbeitslosengeld I)**
☐ **ja, vom Jobcenter (Arbeitslosengeld II/Hartz IV).**

Ich bin erwerbstätig (dazu zählen auch Mini-Jobber, mithelfende Familienangehörige).
☐ **ja** ☐ **nein**

Ich bin selbstständig.
☐ **ja** ☐ **nein**

Ich bin Azubi (betriebliche Berufsausbildung).
☐ **ja** ☐ **nein**

Ich bin in schulischer Berufsausbildung/außerbetrieblicher Ausbildung.
☐ **ja** ☐ **nein**

Ich bin nicht erwerbstätig und nicht bei einer Agentur für Arbeit bzw. dem Jobcenter gemeldet (z. B. Schülerin/Schüler an einer allgemeinbildenden Schule, Studentin/Student, Hausfrau/Hausmann).
☐ **ja** ☐ **nein**

2.3 Welchen **höchsten** Abschluss haben Sie erreicht? (Bitte nur eine Antwort auswählen.)

☐ **Ich gehe noch zur allgemeinbildenden Schule.**

☐ **Ich habe einen Hauptschulabschluss.**

☐ **Ich habe das Berufsvorbereitungsjahr absolviert.**

☐ **Ich habe einen Realschulabschluss/die mittlere Reife erlangt.**

☐ **Ich habe das Berufsgrundbildungsjahr absolviert.**

☐ **Ich habe eine betriebliche Lehre/Ausbildung, Berufsfachausbildung oder sonstige schulische Ausbildung absolviert.**

☐ **Ich habe das Abitur/die Fachhochschulreife auf dem 1. Bildungsweg erlangt.**

☐ **Ich habe das Abitur/die Fachhochschulreife auf dem 2. Bildungsweg erlangt.**

☐ **Ich habe KEINE abgeschlossene Schul- oder Berufsausbildung.**

Falls der Schul- oder Berufsabschluss im Ausland erworben wurde: Wählen Sie bitte einen gleichwertigen Abschluss in der Liste aus.

2.4 Soziales

(Sie können mehrere Angaben machen, sofern zutreffend. Mit den Angaben zu Punkt 2.4 helfen Sie uns, die Förderung genauer auf Zielgruppen auszurichten und somit zu verbessern. Sie sind jedoch nicht verpflichtet, diese Angaben zu machen.)

Ich habe einen Migrationshintergrund, weil ich
– nicht auf dem Gebiet der heutigen Bundesrepublik geboren wurde und 1950 oder später zugewandert bin und/oder
– keine deutsche Staatsangehörigkeit besitze oder eingebürgert wurde oder
– meine Eltern oder ein Elternteil nach Deutschland zugewandert oder ausländischer Herkunft sind.

☐ **ja** ☐ **nein** ☐ **dazu möchte ich keine Angaben machen.**

Ich gehöre zu einer anerkannten Minderheit (Sinti, Roma, Sorben):
☐ **ja** ☐ **nein** ☐ **dazu möchte ich keine Angaben machen.**

Ich besitze einen Behindertenausweis oder einen gleichwertigen amtlichen Nachweis über eine Behinderung:
☐ **ja** ☐ **nein** ☐ **dazu möchte ich keine Angaben machen.**

Teilnehmer/-in

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

Prüfen und Speichern

Löschen

Sächsische Aufbaubank – Förderbank – Gerberstraße 5, 04105 Leipzig **Postanschrift:** 04022 Leipzig, **Telefon** 0341 70292-0, **Telefax** 0341 70292-4000
Geschäftsadresse Dresden: Pirnaische Straße 9, 01069 Dresden **Postanschrift:** 01054 Dresden, **Telefon** 0351 4910-0, **Telefax** 0351 4910-4000
SWIFT/BIC: SABDDE81XXX **Gläubiger-ID:** DE42ZZZ00000034715 **USt-ID:** DE179593934 **Internet:** www.sab.sachsen.de

Formular ID: Prüfsumme:

Drucken