



Europäische Union

Europa fördert Sachsen.



Europäischer Sozialfonds



## Fragebogen für Teilnehmende

Europäischer Sozialfonds (ESF) im Freistaat Sachsen  
Fragen zum Austritt

Gilt für Vorhaben der JobPerspektive Sachsen:

- Berufliche Qualifizierung von Arbeitslosen und Benachteiligten
- QAB (klassische und betriebliche Variante)
- letztes Drittel von Umschulungen nach dem SGB II, III
- Innovative Vorhaben, Modell- und Transfervorhaben

### 1. Basisangaben

#### 1.1 Angaben zum Zuwendungsempfänger

**Antragsnummer**

**Interne ID des Teilnehmers**

**Austritt aus dem Vorhaben (TT.MM.JJJJ)**

#### 1.2 Angaben zum Teilnehmer

**Name**

**Vorname**

**Straße, Hausnummer**

**PLZ Ort**

### 2. Fragen an den Teilnehmenden zum Austritt aus der Maßnahme

**Welche Aussage trifft auf Sie zu?**

(Sie können mehrere Angaben machen.)

- |                                                                                                                                                                             |                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Ich bin in beruflicher Ausbildung.</b>                                                                                                          | <input type="checkbox"/> <b>Ich bin in schulischer Ausbildung (dies beinhaltet auch die Aufnahme eines Studiums).</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Ich habe unmittelbar nach meiner Teilnahme eine Qualifizierung (IHK, HWK oder vergleichbar im Sinne eines anerkannten Abschlusses) erlangt.</b> | <input type="checkbox"/> <b>Ich bin nicht erwerbstätig.</b>                                                           |
| <input type="checkbox"/> <b>Ich habe nach meiner Teilnahme ein Zertifikat (z. B. qualifizierte Teilnahmebescheinigung) erhalten.</b>                                        | <input type="checkbox"/> <b>Ich bin arbeitssuchend gemeldet bei der Agentur für Arbeit bzw. dem Jobcenter.</b>        |
| <input type="checkbox"/> <b>Ich bin erwerbstätig oder selbstständig.</b>                                                                                                    |                                                                                                                       |

Teilnehmer/-in

**Ort**

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

**Unterschrift**