



Negativerklärung für Maßnahmen im Übergangsmanagement, ESF Plus-RL Qualifizierung und Reintegration Gefangener 2021–2027

Europäischer Sozialfonds Plus (ESF Plus) im Freistaat Sachsen Förderzeitraum 2021 – 2027

| Bildungsträger | Antragsnummer |
|-----------------------------------|----------------------|
| | |
| | |
| Straße, Hausnummer | Vorhabensbezeichnung |
| | |
| | |
| PLZ Ort | |
| 1 == 0.1 | |
| | |
| | |
| Laufzeit des Vorhabens | |
| von (TT.MM.JJJJ) bis (TT.MM.JJJJ) | |
| | |
| | |
| DIS (1 1.1VIIV1.3333) | |

1. Erklärung

1.1 Projektbedarf

Es wird erklärt, dass keine Möglichkeiten seitens der Agentur für Arbeit/des Jobcenters bestehen, dieses oder ein vergleichbares Projekt aus eigenen Mitteln zu finanzieren.

| ı | Unterschrift | |
|---|------------------------------|--------------------------------|
| | | |
| | Agentur für Arbeit/Jobcenter | Ansprechpartner (Druckschrift) |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | Ort | Unterschrift Stempel |
| | | |
| | | |
| | | |
| | Datum (TT.MM.JJJJ) | |
| | | |
| | | |
| | | |