

**Negativerklärung für Maßnahmen
im Übergangsmanagement, ESF-Richtlinie
Qualifizierung Gefangener 2014–2020**

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

Bildungsträger		Antragsnummer	
Straße, Hausnummer		Vorhabensbezeichnung	
PLZ Ort			
Laufzeit des Vorhabens			
von (TT.MM.JJJJ)		bis (TT.MM.JJJJ)	

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.

2. Unterschrift

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