

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen.

An die
Sächsische Aufbaubank – Förderbank –
Abteilung Bildung

01054 Dresden

Kundennummer (lt. Zuwendungsbescheid)

Antragsnummer (lt. Zuwendungsbescheid)

**Abfrage längerfristige Ergebnisindikatoren
Technologiegründerstipendium**

Hinweis: Sie haben ein aus ESF-Mitteln finanziertes Stipendium in Anspruch genommen. Die Förderung ist mit Berichtspflichten gegenüber der Europäischen Kommission verbunden.

Gemäß Zuwendungsbescheid sind Sie verpflichtet, hierfür die notwendigen Daten zu liefern. Füllen Sie den Vordruck 6 Monate nach Vorhabensende vollständig aus und senden Sie ihn an die SAB.

1. Zuwendungsempfänger

Name

Vorname

bzw. **Firma**

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

2. Indikatoren zum Stand 6 Monate nach Vorhabensende

Hinweis: Kreuzen Sie die Aussagen an, die aktuell, 6 Monate nach Vorhabensende, zutreffend sind.

- Ich bin erwerbstätig bzw. selbständig.
- Ich bin über 54 Jahre alt.
- Ich lebe in einem Erwerbslosenhaushalt.
- Ich bin alleinerziehend mit unterhaltsberechtigtem Kind/unterhaltsberechtigten Kindern.

- Ich bin Migrant, ausländischer Herkunft und/oder gehöre einer Minderheit an (z. B. Roma).
- Ich habe eine anerkannte Behinderung.
- Keine der Aussagen trifft zu.

Zuwendungsempfänger

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift | Stempel