

Name:

Fragebogen zur Teilnahme an der Qualifizierung nach der Gründung

Allgemeine Angaben

- a) Name, Vorname: _____
- b) Unternehmenssitz: _____
- c) Staatsangehörigkeit: _____
- d) Tätigkeit vor der Unternehmensgründung innerhalb der letzten 2 Jahre:

- e) Es bestand eine vorherige Selbstständigkeit:
- Ja, trifft zu. Nein, trifft nicht zu.
- Wenn ja, von _____ bis _____
- f) Es erfolgte eine Teilnahme an einer vom Land Sachsen-Anhalt geförderten Existenzgründerqualifizierung ab 1995.
- Ja, trifft zu. Nein, trifft nicht zu.
- Wenn ja, von _____ bis _____
- Bildungsträger: _____
- Projektbezeichnung: _____

Angaben zum Unternehmen

- a) Das Unternehmen wird im Haupterwerb geführt.
- Ja, trifft zu. Nein, trifft nicht zu.
- b) Gründungsdatum: _____
- c) Name des Unternehmens: _____
- d) Die Gründung erfolgt nicht durch den Zusammenschluss bestehender Unternehmen und nicht im Bereich der freien Berufe, sofern ihr überwiegender Geschäftszweck auf die entgeltliche Unternehmens- und Rechtsberatung ausgerichtet ist.
- Ja, trifft zu. Nein, trifft nicht zu.

Angaben zu bezogenen Leistungen anderer Stellen (entsprechende aktuelle Nachweise sind beizufügen)

- a) Es besteht der Bezug von Leistungen von Arbeitslosengeld II (SGB II).
- Ja, trifft zu. Nein, trifft nicht zu.
- Wenn ja, von _____ bis _____
(Nachweise der letzten 3 Jahre sind beizufügen)

Name:



b) Es besteht der Bezug von Leistungen von Einstiegsgeld (SGB II).

- Ja, trifft zu. Nein, trifft nicht zu.

Wenn ja, von _____ bis _____

c) Es besteht der Bezug von Leistungen von Arbeitslosengeld I (SGB II).

- Ja, trifft zu. Nein, trifft nicht zu.

Wenn ja, von _____ bis _____

d) Es besteht der Bezug von Leistungen durch den Gründungszuschuss (SGB II).

- Ja, trifft zu. Nein, trifft nicht zu.

Wenn ja, von _____ bis _____

e) Es besteht der Bezug von Leistungen gemäß Bundesausbildungsförderungsgesetzes (BAföG).

- Ja, trifft zu. Nein, trifft nicht zu.

Wenn ja, von _____ bis _____

Angaben zu Nebeneinkünften

a) Es bestehen Nebeneinkünfte aus nicht sozialversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnissen (Minijobs).

- Ja, trifft zu. Nein, trifft nicht zu.

b) Es bestehen Nebeneinkünfte aus sozialversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnissen.

- Ja, trifft zu. Nein, trifft nicht zu.

Der/ Die Teilnehmer/in erklärt die Richtigkeit und Vollständigkeit der von ihm/ ihr gemachten Angaben im Fragebogen unter Beachtung voranstehender Teilnahmevoraussetzungen.

Der/ Die Teilnehmer/in nimmt zur Kenntnis und erklärt sich bereit, dass Änderungen jedweder Art zu den voranstehenden Angaben dem Maßnahmeträger unverzüglich mitzuteilen sind.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragsteller/ der Antragstellerin
