



ERKLÄRUNG VORAUSSETZUNG

Wir freuen uns, dass Sie bei dem Projekt „Transform Westpfalz“, in Zusammenarbeit mit der Transformationsagentur Rheinlandpfalz und dem Ministerium für Arbeit Soziales, Transformation und Digitalisierung Rheinland-Pfalz teilnehmen. Dieses Angebot ist für Sie kostenfrei, weil es aus Mitteln des MASTD RLP und dem Europäischen Sozialfond ESF plus, gefördert wird. Daher bitten wir Sie darum, durch die nachfolgende Eigenerklärung zu bestätigen, dass Sie in Rheinland-Pfalz als abhängig Beschäftigte/r oder selbstständig tätig sind.

Hiermit erkläre ich,

Vorname, Name	
Straße, HN	
PLZ, Ort	

dass ich, in Rheinland-Pfalz bei folgendem Unternehmen abhängig beschäftigt oder selbstständig bin

Firma, Unternehmen	
Straße, HN	
PLZ, Ort	

Ich versichere die Richtigkeit der in dieser Erklärung gemachten Angaben und erkläre mich mit der Erhebung, der Verarbeitung und der Nutzung der in der vorliegenden Eigenerklärung angegebenen Daten zu Zwecken der Durchführung, Bewertung, Evaluation sowie Prüfung dieser Förderung einverstanden. Sollte eine Veranstaltung während der Arbeitszeit stattfinden, so werde ich hierzu im Vorfeld das Einverständnis meines Arbeitgebers einholen.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmenden

Legende: Auswahlmöglichkeit durch X auswählen



DATENERFASSUNG

TEILNEHMENDE

01 — Basisdaten (1-7)

Vorname	Name
Straße, HN	PLZ, Ort
Telefonnummer, Mobilnummer	E-Mail
Geb.-Datum	Teilnehmenden-ID (siehe Eureka plus)
Projekteintritt (Datum Eigenerklärung)	Geplanter Projektaustritt

02 — Kernindikatoren (8-11)

Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> nicht-binär	Angaben zum Arbeitsmarktstatus <input type="checkbox"/> als AN beschäftigt (+ Elternzeit) <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Minijob <input type="checkbox"/> selbstständig <input type="checkbox"/> in schulischer oder beruflicher Bildung <input type="checkbox"/> allg. Schule <input type="checkbox"/> betr. Aus <input type="checkbox"/> schul. Aus <input type="checkbox"/> Weit. AA/JC <input type="checkbox"/> bei AA/JC arbeitslos gemeldet <input type="checkbox"/> weniger als 12 <input type="checkbox"/> mehr als 12 Monate? <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig (Stud./Hausm.) <input type="checkbox"/> arbeitsuchend gemeldet?
	Teilnehmende befindet sich im Leistungsbezug gem. SGB II <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Höchster erreichter Schulabschluss <input type="checkbox"/> keinen <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss / vergleichbarer <input type="checkbox"/> mittlere Reife / Realschulabschluss <input type="checkbox"/> Abitur / Fachabitur	Höchster erreichter Berufsabschluss <input type="checkbox"/> keinen <input type="checkbox"/> betr. Lehre / Ausbildung, etc. <input type="checkbox"/> Meister / vergl. Zertifikat <input type="checkbox"/> (Fach-)Hochschulabschluss / Promotion

03 — Weitere Indikatoren (12-15)

Deutsche Staatsbürgerschaft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Drittstaatenzugehörigkeit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Migrationshintergrund <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Schwerbehindertenausweis <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	--	--	---