



## Erklärung zur Teilnahme an einem ESF-geförderten Kleinprojekt

<b>Aktenzeichen:</b>				
<b>Zuwendungsempfänger:</b>				
<b>Projekttitle:</b>				
<b>Bewilligungszeitraum:</b>	<b>von:</b>		<b>bis:</b>	

**Hinweis:** Die teilnehmende Person muss dieses Formular nur einmal pro Projekt ausfüllen.

### 1. Allgemeine Angaben der teilnehmenden Person

<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Wohnort:</b>	

### 2. Teilnahme und Zugehörigkeit zur Zielgruppe

**Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie Ihre Teilnahme an dem o. g. Projekt und Ihre Zugehörigkeit zur Zielgruppe der Kleinprojekte.**

Gefördert werden Projekte zur Unterstützung der sozialen Eingliederung von Menschen, die von Armut oder sozialer Ausgrenzung oder einer Form von Diskriminierung betroffen oder bedroht sind.

Dazu gehören Menschen, die sich in einer schwierigen Lage befinden und auf die mindestens eine der nachfolgenden Beschreibungen zutrifft:

- Sie empfangen Bürgergeld.
- Sie nehmen an einem Integrationsprojekt teil, welches sich an Langzeitarbeitslose oder von Langzeitarbeitslosigkeit bedrohte Personen richtet, um die Chancen auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt zu erhöhen bzw. die Beschäftigungsfähigkeit zu verbessern.
- Sie verfügen über keinen anerkannten Schul- bzw. Ausbildungsabschluss.
- Sie sind wohnungslos oder akut von Wohnungslosigkeit bedroht.
- Sie weisen eine gesundheitliche Beeinträchtigung auf (andauernde Beschäftigungsunfähigkeit von mindestens 6 Wochen; anerkannte Berufsunfähigkeit; Einstufung in einen Pflegegrad; körperliche, seelische, geistige Beeinträchtigungen).
- Sie sind von Armut betroffen oder armutsgefährdet.
- Sie sind auf Grund von Rasse oder ethnischer Herkunft, Religion oder Weltanschauung oder auf Grund von Alter, Geschlecht, Behinderung oder sexueller Orientierung von Diskriminierung bedroht oder betroffen.
- Sie sind alleinerziehend.

### 3. Unterschrift der teilnehmenden Person

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der teilnehmenden Person