



Kofinanziert von der
Europäischen Union



Rheinland-Pfalz

MINISTERIUM FÜR ARBEIT,
SOZIALES, TRANSFORMATION
UND DIGITALISIERUNG

Eigenerklärung zum Nachweis als rheinland-pfälzische/r Beschäftigte/r

(nur für Teilnehmende mit einem Wohnsitz außerhalb von Rheinland-Pfalz
auszufüllen)

Wir freuen uns, dass Sie ein Angebot im Rahmen unseres Förderansatzes „Transformationsbegleitung“ wahrnehmen. Dieses Angebot ist für Sie kostenfrei, weil es aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds Plus gefördert wird. Wir bitten Sie darum, durch die nachfolgende Eigenerklärung zu bestätigen, dass Sie in Rheinland-Pfalz als abhängig Beschäftigte/r tätig sind.

Hiermit erkläre ich, Frau/Herr _____, dass ich in
Rheinland-Pfalz bei folgendem Unternehmen abhängig beschäftigt bin:

Firma/Unternehmen: _____

Straße, Hausnr.: _____

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 des ESF-Programms einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmenden