



EUROPÄISCHE UNION
Europäischer Sozialfonds



CCI: 2014AT05SFOP001

Amt der NÖ Landesregierung
Abteilung Allgemeine Förderung und Stiftungsverwaltung
„NÖ Weiterbildungsscheck“
Landhausplatz 1
3109 St. Pölten

**Ergänzung Stammdatenblatt
für TeilnehmerInnen an
Maßnahmen des Europäischen Sozialfonds
in der Förderperiode 2014 – 2020**

| | | |
|-----------------------------------|------------------------------|--|
| Nachname(n): | | |
| Vorname(n): | | |
| Adresse: | | |
| | Straße: | |
| | Hausnr./Stiege/Stock/Türnr.: | |
| | PLZ: | |
| | Ort: | |
| Telefonnummer: | | |
| E-Mail-Adresse: | | |
| Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ): | | |

Beendigung Teilnahme am Sonderprogramm „NÖ Weiterbildungsscheck“:

| | |
|---------------------------------------|---|
| Austrittsgrund | <input type="checkbox"/> Absolvierung der Qualifizierungsmaßnahme <input type="checkbox"/> Abbruch durch TeilnehmerIn <input type="checkbox"/> Ausschluss |
| Status unmittelbar nach Austrittsende | <input type="checkbox"/> beschäftigt <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> Beginn einer schulischen/beruflichen Ausbildung <input type="checkbox"/> Erlangung einer Qualifizierung <input type="checkbox"/> arbeitssuchend, beim AMS registriert <input type="checkbox"/> sonstige |

Ort, Datum

Unterschrift TeilnehmerIn