

„Gesellschaftliche Teilhabe: Jobperspektive 58+“ SLK

Trägererklärung

Angaben zum Träger:

Name:	
Rechtsform:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Ansprechpartner/-in:	
Telefon:	
Telefax:	
E-Mail-Adresse:	
Sitz oder Betriebsstätte in Sachsen-Anhalt: (PLZ/Ort/Straße)	

1. Fachkunde

Auflistung ähnlicher Leistungen in den letzten drei Jahren

Leistung	Zielgruppe	Durchführungszeitraum (von/bis)	Durchführungs-ort(-e)	TN-Zahl (soweit relevant)	Auftraggeber/ Zuwendungsgeber (Agentur/ Jobcenter/ Land/Bund/EU)

ggf. weitere Zeilen hinzufügen

Ich habe bisher keine Erfahrungen mit ähnlichen Leistungen.

2. Leistungsfähigkeit

a) Vermögen

- Über mein Vermögen wurde in den letzten 12 Monaten ein Insolvenzverfahren eröffnet oder beantragt.
 Über mein Vermögen wurde in den letzten 12 Monaten kein Insolvenzverfahren eröffnet oder beantragt.

b) Bonität

Ich erkläre, dass

- a) ich nicht über eigene Mittel verfüge, um das geplante Projekt auf eigene Rechnung durchzuführen.
b) die Gesamtfinanzierung des Projektes einschl. Kofinanzierungsanteile gesichert wird.

3. Qualitätssicherung

- Ich verfüge über ein zertifiziertes und anerkanntes QS-System (Zertifikat – Anlage)
- Ich verfüge über eine trägerinterne Qualitätssicherung und stelle diese im Konzept unter Punkt 3.3 dar.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Ich bin mir bewusst, dass wissentlich falsche Angaben in der vorstehenden Erklärung zum Ausschluss aus dem Wettbewerbsverfahren führen.

Firmenstempel	Datum/Unterschrift
---------------	--------------------