

Leitfaden zum Ausfüllen der drei NBank-Förderunterlagen

1. „Fragebogen-FP-2021-2027“:

- a. Der Fragebogen fragt hauptsächlich die personenbezogenen Daten des Teilnehmenden ab. Er kann in der Regel vom Teilnehmenden selbst ausgefüllt werden.
- b. Die erste Seite des Fragebogens muss dabei nicht ausgefüllt werden, da dies vom Projektteam übernommen wird.
- c. Seite 2: Beim „Eintrittsdatum in die Maßnahme“ muss das Datum des Lehrgangsbeginns eingetragen werden. „Teilnehmendenerklärung liegt vor“ muss mit **JA** angekreuzt werden.

NBank
Wir fördern Niedersachsen
Kofinanziert von der Europäischen Union
Datenblatt zur Erhebung von Indikatoren im Rahmen des ESF+ 2021-2027

2. „Freistellungserklärung-FP-2021-2027“:

- a. Auf diesem Formular sind die Lehrgangsbezeichnung und der Durchführungszeitraum einzutragen. Sollte die Lehrgangsbezeichnung nicht vollständig bekannt sein, können Sie diese Information bei einem Mitarbeitenden aus dem Fort- und Weiterbildungsteam oder dem Projektteam erfragen. Die Antragsnummer NBank wird vom Projektteam ausgefüllt.
- b. Des Weiteren sind Vor- und Nachname sowie die freigestellten Stunden (= Dauer des Lehrgangs in Std.) einzutragen.
- c. Ort und Datum sind jeweils neben der Unterschrift auszufüllen.
- d. Unterschreiben müssen eine vertretungsberechtigte Person des Unternehmens **(+ Firmenstempel!)** **UND** die teilnehmende Person.

Kofinanziert von der Europäischen Union
Niedersachsen
NBank
Wir fördern Niedersachsen
Lehrgangsbezeichnung: _____
Durchführungszeitraum: vom _____ bis _____
Antragsnummer NBank: _____
Freistellungserklärung

3. „Teilnehmendenerklärung-FP-2021-2027“:

- a. Das letzte Formular zwecks Datenverarbeitung ist **zwingend** von der teilnehmenden Person auszufüllen!
- b. Dabei müssen Telefonnummer ODER eine E-Mailadresse eingetragen werden, die die NBank bei eventuellen Rückfragen nutzen darf.
- c. Des Weiteren ist Vor- und Nachname sowie Ort und Datum auszufüllen.
- d. Als letzter Schritt erfolgt die **notwendige Unterschrift** – Eine fehlende Unterschrift verhindert eine Förderung!
- e. Die Punkte unter “Vom Träger auszufüllen” werden vom Projektteam ausgefüllt.

Kofinanziert von der Europäischen Union
Niedersachsen
Hinweise für Teilnehmende im Rahmen des Monitorings für den Europäischen Sozialfonds Plus in Niedersachsen in der Förderperiode 2021-2027

Datenblatt zur Erhebung von Indikatoren im Rahmen des ESF+ 2021-2027

Hinweis zur Datenerfassung: Die Daten sind grundsätzlich fortlaufend zu erfassen und über das Internetportal der **NBank** (www.nbank.de) zu übermitteln. Sie werden von der NBank zur Auswertung der Maßnahme bis zum Ende des Abrechnungszeitraumes 2021 – 2027 gespeichert und dann gelöscht. Die Daten werden nur für die Zwecke der Auswertung der ESF+-geförderten Maßnahmen verwendet. Die **Teilnehmendenerklärungen** sind vom Zuwendungsempfänger im Original aufzubewahren. Die Teilnehmendenfragebögen sind nach vollständiger Übertragung in das Kundenportal der NBank zu vernichten. Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen sind zu beachten.

Teilnehmende sind durch den Zuwendungsempfänger nur einmal zu erfassen.

Durch die
zuwendungsempfängende
Organisation auszufüllen

Organisation:	
Projektname:	
Antragsnummer:	
Teilnehmende Person (Vorname, Nachname):	

Erfassung von Teilnehmendendaten

(Angaben pro teilnehmende Person)

Nach Vorliegen der Teilnehmendenerklärung sind grundsätzlich die folgenden Teilnehmendendaten zu erheben. Alle Felder sind Pflichtangaben und werden daher mit einem * gekennzeichnet (Personen, die keine Teilnehmendenerklärung erteilen, können nicht gefördert werden). Die Angaben sind Pflichtangaben laut Annex I ESF-VO 2021/1057 oder des Niedersächsischen Programms 2021-2027.

Die Angaben zum Eintritt sind grundsätzlich bis max. 10 Tage nach Eintritt zu erfassen.

Teilnehmendenfragebogen zum Eintritt

Die folgenden Aussagen gelten für den Status vor dem Tag des Eintritts in die ESF+-Maßnahme:

*Eintrittsdatum in die Maßnahme (tt.mm.jjjj)	
*Teilnehmendenerklärung liegt vor	<input type="checkbox"/> ja

Personendaten

*Vorname	
*Name	
*Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	
*Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> nicht - binär

Adresse

*Fester Wohnsitz und nicht von drohender Wohnungslosigkeit betroffen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
*Straße (entfällt, wenn ohne festen Wohnsitz)	
*Hausnummer (entfällt, wenn ohne festen Wohnsitz)	
*Postleitzahl (entfällt, wenn ohne festen Wohnsitz)	
*Ort	
*Der Wohnsitz befindet sich in Deutschland	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Kontakt

*Telefon- oder Mobilfunknummer <i>Bitte geben Sie die Nummer in diesem Format ein:</i> z. B.: 0170334455 oder z.B.: 051130044220	
*E-Mail-Adresse	

Bildungsstand***Höchster Bildungsabschluss (nur höchsten Abschluss angeben)**

<input type="checkbox"/> kein Schulabschluss und nicht die Grundschule abgeschlossen (ISCED 0)
<input type="checkbox"/> (noch) kein Schulabschluss und mindestens die Grundschule abgeschlossen (ISCED 1)
<input type="checkbox"/> Förderschulabschluss (ISCED 2)
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss (ISCED 2); Berufsvorbereitungsjahr/Berufsorientierungsjahr/Ausbildungsvorbereitungsjahr/ Berufseinstiegsschule (ISCED 2)
<input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss (Realschulabschluss, Fachoberschulreife), (ISCED 2)
<input type="checkbox"/> sonstige schulische Berufsausbildung (ISCED 3), Berufsfachschule (ISCED 3), (außer-) betriebliche Lehre / Ausbildung (ISCED 3), Berufsgrundbildungsjahr (Anerkennung als 1. Ausbildungsjahr möglich) (ISCED 3), Abitur/ Fachhochschulreife (z.B. [Fach-] Gymnasium, Gesamtschule, Fachoberschule) (ISCED 3)
<input type="checkbox"/> Abitur / Fachhochschulreife auf dem 2. Bildungsweg (z.B. Abendgymnasium, Kolleg) (ISCED 4)
<input type="checkbox"/> Meisterbrief oder ein gleichwertiges Zertifikat (ISCED 6), Fachhochschulabschluss, Bachelor (ISCED 6)
<input type="checkbox"/> Master (ISCED 7), (Fach-)Hochschulabschluss (ISCED 7), Diplom-Universitätsstudiengang (ISCED 7), Promotion (ISCED 8)

Erwerbsstatus (unmittelbar vor Eintritt in die Maßnahme)

* Erwerbsstatus (nur eine Antwortmöglichkeit auswählbar)	
<input type="checkbox"/> arbeitslos (Arbeitslose sind gemäß den Regelungen im Sozialgesetzbuch III Personen, die bei der Agentur für Arbeit bzw. dem Jobcenter als arbeitslos registriert sind.)	
<input type="checkbox"/> erwerbstätig (Erwerbstätige sind Personen, die einer bezahlten Tätigkeit nachgehen, also alle abhängig Beschäftigten [Arbeiter/-innen, Angestellte, Beamte, betriebliche Auszubildende, Berufssoldaten/-innen], sowie alle Selbstständigen)	
<input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig (Nichterwerbstätige sind Personen, die weder arbeitslos gemeldet sind noch einer Erwerbstätigkeit nachgehen. Dies beinhaltet z.B. freiwillig Wehrdienstleistende sowie Teilnehmende an Freiwilligendiensten, Schüler/-innen und Vollzeitstudierende, Inhaftierte [verpflichtende Arbeit im Vollzug])	

Angaben bei Erwerbsstatus = „arbeitslos“

*Dauer der Arbeitslosigkeit (nur eine Antwortmöglichkeit auswählen)	<input type="checkbox"/> mehr als 12 Monate <input type="checkbox"/> bis zu 12 Monate
Neuzählung der Arbeitslosigkeitsdauer bei folgenden Unterbrechungen:	
1. wegen Aufnahme einer Erwerbstätigkeit 2. Eingliederung in arbeitsmarktpolitische Maßnahmen außer solchen nach § 45 SGB III („Aktivierungsmaßnahmen“) sowie an gleichgestellten Maßnahmen des Landes und des Bundes. 3. in Nichterwerbstätigkeit mit einer Dauer von mehr als sechs Wochen	

Angaben bei Erwerbsstatus = „erwerbstätig“

*Art der Erwerbstätigkeit (nur eine Antwortmöglichkeit auswählen)	<input type="checkbox"/> auszubildende Person im Betrieb <input type="checkbox"/> angestellte Person <input type="checkbox"/> selbstständig
--	---

Angaben bei Erwerbsstatus = „nicht erwerbstätig“

<p>*arbeitssuchend gemeldet (Nicht Erwerbstätige, die unmittelbar vor Eintritt in die Maßnahme zwar nicht arbeitslos, aber arbeitssuchend gemeldet sind, z.B. bei Teilnahme an arbeitsmarktpolitischen [Qualifizierungs-] Maßnahmen)</p>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<p>*Teilnahme an einer schulischen / beruflichen Bildung (nur eine Antwortmöglichkeit auswählen)</p>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Weitere Angaben zur Person

<p>Staatsangehörigkeit*</p>	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> anderer EU-Mitgliedstaat <input type="checkbox"/> Nicht-EU-Mitgliedstaat
<p>Migrationshintergrund* (Eltern ausländischer Herkunft, Zuwanderung/ Einbürgerung nach 1950, Drittstaatangehörigkeit)</p>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sofern Sie diese Fragen nicht beantworten möchten, so kreuzen Sie „keine Angabe“ an

<p>Angehörige von Minderheiten* (deutsche Staatsangehörige, die folgenden Gruppen zugehören: Sinti, Roma, Friesen)</p>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> keine Angabe
<p>Behinderung* (Menschen mit Behinderungen sind Personen, die einen Schwerbehindertenausweis haben oder einen amtlichen Bescheid über die gleichwertige Feststellung)</p>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> keine Angabe



Kofinanziert von der
Europäischen Union



Niedersachsen

NBank

Wir fördern Niedersachsen

Lehrgangsbezeichnung: [redacted]

Durchführungszeitraum: vom [redacted] bis [redacted]

Antragsnummer NBank: 87038941

Freistellungserklärung

Guten Tag,

wir bestätigen, im oben genannten Zeitraum die betroffene Person

[redacted]
(Name/Vorname)

für maximal [redacted] Zeitstunden von der Arbeit freizustellen.

Bei Qualifizierungen, die an Wochenenden und gesetzlichen Feiertagen oder außerhalb der betrieblichen Arbeitszeit erfolgen, wird die o. g. Person an anderen Werktagen von der Arbeit freigestellt. Während des Zeitraumes der Freistellung erfolgt eine ungekürzte Lohn-/ Gehaltsfortzahlung.

[redacted]
Ort und Datum

Unterschrift (der vertretungsberechtigten Person des Unternehmens)
und Firmenstempel

[redacted]
Ort und Datum

Unterschrift (der freizustellenden Person des Unternehmens)



Kofinanziert von der
Europäischen Union



Niedersachsen

Hinweise für Teilnehmende im Rahmen des Monitorings für den Europäischen Sozialfonds Plus in Niedersachsen in der Förderperiode 2021-2027

Das Projekt, an dem ich teilnehme, wird aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds Plus (ESF+) in der Förderperiode 2021-2027 mitfinanziert. Damit die Förderung diejenigen Menschen erreicht, die sie benötigen, ist es notwendig, dass von mir bestimmte Informationen erhoben, verarbeitet und genutzt werden.¹

Von mir werden personenbezogene Daten anhand eines Fragebogens erhoben und genutzt. Der Projektträger dieser Maßnahme ist mit der Erhebung der notwendigen Daten über mich beauftragt und hierbei zur Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verpflichtet.

Die Pflichtangaben im Fragebogen (u.a. Angaben zu Erwerbsstatus, Alter, Geschlecht, Bildungsstand) sind für meine Projektteilnahme notwendig. Unvollständige Angaben führen dazu, dass ich am Projekt nicht teilnehmen darf.

Der Fragebogen umfasst auch freiwillige, sensible Angaben zu Behinderung und Angehörige von Minderheiten. Zu diesen Angaben kann ich die Auskunft verweigern.

Die erhobenen Daten werden ausschließlich weitergeleitet bzw. sind im IT-Begleitsystem einsehbar an / von:

- der Investitions- und Förderbank Niedersachsen - NBank als Bewilligungsstelle ergänzende Informationen zum Datenschutz in der NBank sind unter <https://www.nbank.de/Die-NBank/Rechtliches/Datenschutz/index.jspabrufbar>.
- Einrichtungen, die mit der Begleitung und Bewertung/Evaluation der ESF-Förderprogramme beauftragt werden.
- ESF+-Verwaltungsbehörde: Niedersächsisches Ministerium für Bundes- und Europaangelegenheiten und Regionale Entwicklung
- Fachverantwortliche Ressorts

Es ist dabei sichergestellt, dass nur ein berechtigter Kreis von Mitarbeiter*innen beim Projektträger und den zuvor genannten Einrichtungen Zugang zu meinen personenbezogenen Daten hat. Meine personenbezogenen Daten werden unmittelbar nach Ablauf der aktuell gültigen Aufbewahrungsfrist gemäß des Bewilligungsbescheides des Begünstigten gelöscht (5 Jahre nach der letzten Zahlung an den Träger des Projektes).

Zusätzlich ist der Träger des Projektes (Begünstigte) dazu verpflichtet, sich an die **Charta der Grundrechte der Europäischen Union** zu halten und mich über die Notwendigkeit zur Achtung der Charta zu informieren.

Die Charta der Grundrechte der Europäischen Union enthält wichtige Grundrechte, u.a. die Nichtdiskriminierung (Art. 21 GRC), die Gleichheit von Frauen und Männern (Art. 23 GRC), die Integration von Menschen mit Behinderung (Art. 26 GRC), den Umweltschutz (Art. 37 GRC) und den Schutz personenbezogener Daten (Art. 8 GRC).

Weitere Informationen kann ich der Homepage www.europa-fuer-niedersachsen.de entnehmen.

¹

Grundlage dieser Datenerhebung sind verbindliche Rechtsvorschriften der Europäischen Union (Verordnung (EU) Nr. 2021/1057 und Verordnung (EU) Nr. 2021/1060), die im Einklang stehen mit den Bestimmungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO), dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) und dem Niedersächsischen Datenschutzgesetz (NDSG).



Kofinanziert von der
Europäischen Union



Niedersachsen

TEILNEHMENDENERKLÄRUNG

Ich wurde über die Bedeutung der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten aus dem Fragebogen **zu Zwecken der Durchführung, Begleitung und Bewertung des ESF+-Programms und über die Charta der Grundrechte der Europäischen Union** informiert. Ich wurde auch darüber informiert, dass sechs Monate nach meiner Teilnahme und zu einem späteren Zeitpunkt Daten zu meiner beruflichen und sozialen Situation erhoben werden. Zur Erhebung der Daten können der Projektträger bzw. die beauftragten Einrichtungen mit mir Kontakt aufnehmen.

Die Kontaktaufnahme soll bevorzugt erfolgen (bitte beide Angaben ausfüllen):

telefonisch: _____ (bitte Rufnummer angeben)

per E-Mail: _____ (bitte E-Mail angeben)

Name: _____

Vorname: _____

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Ort, Datum:

Unterschrift: _____

(im Falle von Teilnehmenden unter 16 Jahren: Unterschriften der Eltern bzw. der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters)

Vom Träger auszufüllen:

Antragsnummer: _____

Teilnehmenden-ID (aus dem Kundenportal): _____