



EUROPÄISCHE UNION
Europäischer Sozialfonds
REACT-EU



Ministerium für Arbeit,
Gesundheit und Soziales
des Landes Nordrhein-Westfalen



8.1 ESF-kofinanzierte Einzelprojekte Aufruf – Aktion 10.000 Perspektiven

Bescheinigung

über den Leistungsbezug gemäß Zweites Buch Sozialgesetzbuch
oder die Langzeitarbeitslosigkeit im Sinne des § 18 SGB III

Angaben zur ehemals beim Jobcenter oder der Agentur für Arbeit gemeldeten Person ¹	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Datum der Neueinstellung (= Beginn der Beschäftigung) ²	
Arbeitgeber (= Antragsstellender)	

Hiermit wird bestätigt, dass die oben genannte Person zu einem Zeitpunkt innerhalb des Zeitraums von drei Monaten vor der Neueinstellung Leistungen nach dem SGB II bezogen hat oder langzeitarbeitslos im Sinne des § 18 SGB III war.

Angaben zur ausstellenden Behörde	
Name des Jobcenters bzw. der Agentur für Arbeit	
Anschrift	
Name, Vorname der unter- schriftsberechtigten Person	

Datum:

Unterschrift und Stempel
vom Jobcenter bzw. Agentur für Arbeit:

(Unterschrift)

¹ Bitte vom Antragsstellenden vorauszufüllen.

² Hinweis: Die Neueinstellung darf nicht vor dem 01.09.2021 erfolgt sein. Somit darf das Datum der Einstellung nicht vor dem 01.09.2021 liegen.