

# Checkliste –Zugangsvoraussetzungen Teilnahme Nachgründerqualifizierung



im Rahmen der „Richtlinien über die Gewährung von Zuwendungen zur Förderung von Unternehmensgründungen“, RdErl. des MWL vom 01. Juli 2023 -23- 32327/12-02

Vorname und Nachname: .....

## Allgemeine Voraussetzungen

- Der Betriebssitz/ die Betriebsstätte des Unternehmens ist in Sachsen-Anhalt.
- Das Unternehmen wird im Haupterwerb geführt.
- Die Unternehmensgründung im Haupterwerb liegt mit Beginn der Qualifizierungsmaßnahme nicht länger als 5 Jahre zurück.
- Die Gründung erfolgt nicht durch den Zusammenschluss bestehender Unternehmen und nicht im Bereich der freien Berufe, sofern ihr überwiegender Geschäftszweck auf die entgeltliche Unternehmens- und Rechtsberatung ausgerichtet ist.
- Die Unternehmensgründung befindet sich nicht innerhalb der ausgeschlossenen Wirtschaftssektoren gem. der Anlage zu den o. g. Richtlinien.
- Es besteht mit Beginn des Qualifizierungslehrganges und während der gesamten Laufzeit der Qualifizierung kein Bezug von finanziellen Einkünften aus Arbeits- und Dienstverhältnissen (sozialversicherungspflichtige Beschäftigungsverhältnisse) und/oder Lohn- und Entgeltersatzleistungen des Sozialgesetzbuches (SGB III/ALG1), des Bundesausbildungsförderungsgesetzes (BAföG).

## Einzureichende Dokumente

- Unterschriebener, lückenloser tabellarischer Lebenslauf
- Kopie der wesentlichen fachlichen Abschlüsse
- Kurzdarstellung des Unternehmens (Umfang max. 1 Seite)
- Fachliche Stellungnahme zur wirtschaftlichen Tragfähigkeit der Unternehmensgründung durch fachkundige Stelle – gem. Förderrichtlinie nicht älter als 9 Monate.
- Vorlage Businessplan (analog zur Vorlage bei Beantragung fachkundige Stellungnahme)
- Ausgefüllte und unterschriebene Checkliste
- Ausgefüllter und unterschriebener Teilnehmerfragebogen
- Ausgefülltes und unterschriebenes Qualifizierungskonzept
- Kopie Gewerbeanmeldung bzw. Anmeldung beim Finanzamt bei freiberuflicher Tätigkeit
- Kopie der Erlaubnis/ Zulassung bei erlaubnis-/ zulassungspflichtigen Tätigkeiten
- De-Minimis-Erklärung
- Bewilligungsbescheid bei Bezug von Leistungen der Grundsicherung (ALG II) nach SGB II

Ort, Datum: .....

Unterschrift Teilnehmer/in:

.....

Unterschrift Maßnahmeträger:

.....

