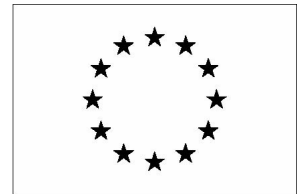


Europäischer Landwirtschaftsfonds für die Entwicklung des ländlichen Raums (ELER):
Hier investiert Europa in die ländlichen Gebiete.
Gefördert wird die Berufsbildung und der Erwerb von Qualifikationen (M 1.1)
im Rahmen des NRW-Programms Ländlicher Raum 2014-2020
unter Beteiligung des Landes Nordrhein-Westfalen.



Anlage 6 - Bescheinigung zur Förderfähigkeit ab 01.01.2018

(zur Vorlage beim Direktor der Landwirtschaftskammer NRW als Landesbeauftragter)

Teil 1 – Bestätigungen des Teilnehmers/ der Teilnehmerin

Teilnehmer/in an einer Bildungsmaßnahme:

(Vorname Name)

(Anschrift: Straße, PLZ, Ort)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Zuwendungsvoraussetzungen erfülle:

(bitte **je Teilnehmer/in eine Zuwendungsvoraussetzung (A bis E) ankreuzen, sofern zutreffend**)

A) Ich bin in einem land- oder gartenbauwirtschaftlichen Betrieb oder Beruf tätig oder berate in diesem Bereich (als Unternehmer/in, Familienangehörige/r oder Beschäftigte/r) und mein Hauptwohnsitz liegt in NRW (Nr. 4.2 a) RL).

Datum: **Unterschrift Teilnehmer/in:**

B) Ich bin in einem land- oder gartenbauwirtschaftlichen Betrieb oder Beruf tätig oder berate in diesem Bereich, habe meinen Hauptwohnsitz nicht in NRW, stehe aber in NRW in einem sozialversicherungspflichtigen Arbeits- oder Ausbildungsverhältnis (Nr. 4.2 a) RL).

Datum: **Unterschrift Teilnehmer/in:**

C) Ich bin Mitglied einer berufsrelevanten Organisation, habe eine abgeschlossene land- oder hauswirtschaftliche Ausbildung oder einen entsprechenden Studienabschluss und mein Hauptwohnsitz liegt in NRW (Nr. 4.2 b) RL).

Datum: **Unterschrift Teilnehmer/in:**

D) Ich bin haupt- oder ehrenamtliches Mitglied einer anerkannten Natur- oder Umweltschutzorganisation und mein Hauptwohnsitz liegt in NRW (Nr. 4.2 c) RL).

Datum: **Unterschrift Teilnehmer/in:**

E) Ich bin arbeitslos, wurde vor meiner Arbeitslosigkeit in einem landwirtschaftlichen Beruf ausgebildet oder war in einem sozialversicherungspflichtigen landwirtschaftlichen Beschäftigungsverhältnis tätig, mein Hauptwohnsitz liegt in NRW und die Teilnahme an dem Seminar / Lehrgang / Infoveranstaltung wird nicht mit anderen Gemeinschaftsinstrumenten gefördert (Nr. 4.2 d) RL).

Datum: **Unterschrift Teilnehmer/in:**

Darüber hinaus bin ich (Punkt 1) oder 2) ist bei Zuwendungsvoraussetzungen nach Buchstabe A und B immer anzukreuzen):

1) Unternehmer/in (einschl. deren Familienangehöriger oder Beschäftigter), der/ die KMU (s. beigefügte Definition) ist.

2) Unternehmer/in (einschl. deren Familienangehöriger oder Beschäftigter), der/ die nicht KMU ist (Nr. 4.4 a) RL).

„KMU“ steht für „Kleinst-, kleine und mittlere Unternehmen“ gemäß der Begriffsbestimmung im EU-Recht: Empfehlung 2003/361 der Kommission.

Die für die Einstufung eines Unternehmens als KMU ausschlaggebenden Faktoren sind: **Zahl der Mitarbeiter** und entweder **Umsatz** oder **Bilanzsumme**.

Unternehmenskategorie	Mitarbeiter	Umsatz	oder	Bilanzsumme
Mittleres Unternehmen	< 250	≤ 50 Mio. EUR		≤ 43 Mio. EUR
Kleinunternehmen	< 50	≤ 10 Mio. EUR		≤ 10 Mio. EUR
Kleinstunternehmen	< 10	≤ 2 Mio. EUR		≤ 2 Mio. EUR

Diese Schwellenwerte gelten nur für die Zahlen einzelner Gesellschaften. Eine Firma, die Teil einer größeren Gruppe ist, muss ggf. Daten zur Mitarbeiterzahl, zum Umsatz und zur Bilanzsumme dieser Gruppe einbeziehen.

Ich bestätige weiterhin mit meiner Unterschrift, dass ich nicht der allgemeinen Schulpflicht unterliege (gilt nicht für Auszubildende in Berufen der Landwirtschaft oder des Gartenbaus) und meine Teilnahme nicht mit anderen öffentlichen Mitteln gefördert wird.

Datum: _____ **Unterschrift Teilnehmer/in:** _____

Teil 2 – Bestätigungen des Betriebes zu Buchstabe B/ der Organisation zu Buchstabe C oder D/ der Arbeitsagentur zu Buchstabe E:

Dieser Teil ist ausschließlich vom Betrieb, der Organisation oder Arbeitsagentur auszufüllen, wenn vom Teilnehmer das Vorliegen der Zuwendungsvoraussetzungen nach Buchstaben B bis E mit Datum und Unterschrift bestätigt wurde.

Anschrift oder Firmenstempel:

Die Angaben des Teilnehmers/ der Teilnehmerin werden bestätigt:

Datum und Unterschrift (Arbeitgeber/ Vertreter der Organisation/ Beauftragter der Arbeitsagentur)