



EUROPÄISCHE UNION
Europäischer Sozialfonds



Formular 6.4: Eigenerklärung zum Referenzprojekt

Referenzprojekt Nr.

Name des Projekterbringers/der Projekterbringerin	
Projekttitel	
Projektnummer	
Regionale Geschäftsstelle des AMS (RGS) bzw. europ. Arbeitsmarktverwaltung	
Beschreibung des Leistungsinhaltes	
Zielgruppe	
Anzahl der Teilnehmer/innen	
Name und Sitz des Förderungs-/Auftraggebers bzw. der Förderungs-/Auftraggeberin	
Name & Kontakt der Auskunftsperson des Förderungs-/Auftraggebers bzw. der Förderungs-/Auftraggeberin	
Zeit der Leistungserbringung/ Laufzeit Anfang / Ende (Datum)	
Ort der Leistungserbringung	