

## BILDUNGSBEGLEITUNG IBA

### Förderinstrument 5

### Zielgruppenspezifische Bildungsbegleitung in der Integrierten Berufsausbildungsvorbereitung (IBA)

#### Erklärung zu Sozialversicherungsbeiträgen

Ich versichere, dass unser Unternehmen als Arbeitgeber:in bei der jeweiligen Krankenkasse seiner Arbeitnehmer:innen geführt wird. Unser Unternehmen kommt seiner Pflicht zur ordentlichen Zahlung der Sozialversicherungsbeiträge nach und es bestehen keine Rückstände.

---

Ort, Datum, Unterschrift, Firmenstempel