drucken speichern unter vergrößern

Kofinanziert von der Europäischen Union

LAND BRANDENBURG

Investitionsbank des Landes Brandenburg ILB

# ÜBERSICHT DER ABZURECHNENDEN TEILNAHMESTUNDEN

***(entsprechend Punkt 2.3.4.4 Buchstabe b) der WBRL 2022)***

| | |
|---|---|
| Antragsnummer: _____ | Zuwendungsempfangende: _____ |
| Datum der Weiterbildung: _____ | Weiterbildung: _____ |

| Nr. | Name, Vorname | Teilnahme von (hh:mm) | Teilnahme bis (hh:mm) | Dauer der Pausen (hh:mm) | Teilnahmebestätigung Unterschrift Beschäftigte/r | Anzahl Teilnahme-stunden ohne Pausen (hh:mm)[1] | Anzahl ganze Teil-nahme-stunden[2] |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |

[1] Eine Teilnahmestunde umfasst eine Zeitstunde (60 Minuten) zu der die/der Beschäftigte vom Arbeitgeber bei voller Lohnfortzahlung freigestellt wurde. Pausenzeiten zählen nicht dazu, werden nicht gefördert und sind deshalb von der Teilnahme abzuziehen.

[2] Im Falle von angebrochenen Stunden ist auf die nächste ganze Teilnahmestunde abzurunden.

| Antragsnummer: _____ | Zuwendungsempfangende: _____ |
|---|---|
| Datum der Weiterbildung: _____ | Weiterbildung: _____ |

| Nr. | Name, Vorname | Teilnahme von (hh:mm) | Teilnahme bis (hh:mm) | Dauer der Pausen (hh:mm) | Teilnahmebestätigung Unterschrift Beschäftigte/r | Anzahl Teilnahme-stunden ohne Pausen (hh:mm)[1] | Anzahl ganze Teil-nahme-stunden[2] |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |

| **Gesamtanzahl ganze Teilnahmestunden** | 0 |
|---|---|

**Freistellungserklärung des Arbeitgebenden:**

Hiermit erkläre ich, dass ich die o. g. Beschäftigten während der Teilnahme an der betriebsinternen Weiterbildung freigestellt habe und ihnen für die Zeit der Freistellung Lohn/Gehalt ungekürzt weiterzahle und ich für sie keine anderweitigen Leistungen erhalten habe oder werde. Weiter erkläre ich, dass ich bei einer Weiterbildung, die an Wochenenden und gesetzlichen Feiertagen erfolgt, die Beschäftigten an anderen Werktagen in gleichem Umfang von der Arbeit freistelle. Die Freistellung erfolgt nicht im Rahmen von Urlaub oder der Abgeltung von Überstunden.

_____ Ort und Datum

_____ Unterschrift und Stempel des Arbeitgebenden