

PERSONALEINSATZ - STELLENBESETZUNG

Antragsnummer: _____
(siehe Antragsformular)

Antragsteller: _____

Maßnahme: _____

Bezeichnung der Stelle:

Stelleninhaber

Name: _____ Vorname: _____

Regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit des Stelleninhabers

Gesamt:	_____ Stunden	davon im Projekt:	_____ %	_____ Stunden
---------	---------------	-------------------	---------	---------------

Eingruppierung

Entgeltgruppe/Vergütungsgruppe/Entwicklungsstufe:

Einschlägige Berufserfahrung: _____ Jahre
(bezogen auf die Projektstätigkeit)

Eintrittsdatum ins Unternehmen:

Hinweis

Nicht förderfähig sind folgende Gehaltsbestandteile:

- Fahrtkosten
- Prämien, Gewinnbeteiligungen, Bonuszahlungen, Gratifikationen
- Sachkostenzulagen
- Dienst PKW
- Überstunden
- Urlaubsgeld und/oder Weihnachtsgeld, welches die entsprechende Jahressonderzahlung nach TV-L insgesamt übersteigt
- Rückstellungen für Altersteilzeit
- freiwillige und gesetzliche Aufstockungen bei Altersteilzeit
- Gehaltsvorschüsse
- sonstige regelmäßige oder einmalige Zuschüsse (z. B. Kinderbetreuung, Sterbegeld, Trennungsgeld, Umzugskosten)

Erklärungen des Zuwendungsempfängers

(Alle Erklärungen müssen einzeln durch bestätigt werden.)

- Die Stelle wurde gemäß Antrag eingerichtet.
- Der Stelleninhaber erfüllt die Anforderungen an die Stelle.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zuwendungsempfängers/Stempel bzw. Siegel

Name(n) in Druckbuchstaben