

## PERSONALEINSATZ - STELLENBESETZUNG

Antragsnummer: \_\_\_\_\_

Zuwendungsempfänger: \_\_\_\_\_

Maßnahme: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Bezeichnung der Stelle

\_\_\_\_\_

### Stelleninhaber

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum ins Unternehmen/in die Einrichtung: \_\_\_\_\_

Einschlägige Berufserfahrung:

(bezogen auf die Stelle)

\_\_\_\_\_ Jahre

### Eingruppierung/Einstufung

Entgeltgruppe/Vergütungsgruppe/Entwicklungsstufe: \_\_\_\_\_

### Erklärung des Zuwendungsempfängers

(Erklärungen müssen durch  bestätigt werden.)

Die Stelle wurde gemäß Antrag besetzt.

Die Stelle wurde nicht gemäß Antrag besetzt. (Bitte Abweichungen zum Formular "Personaleinsatz - Stellenbeschreibung" bzw. "Personalausgabenförderung", wie z. B. Eingruppierung/Einstufung, erläutern und begründen.)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des Zuwendungsempfängers/Stempel bzw. Siegel