

Geplanter Personaleinsatz

Anlage zum Projektantrag zum Förderprogramm Sachsen-Anhalt WEITERBILDUNG Richtlinie zur Förderung der Qualifizierung von Beschäftigten mit Mitteln des Europäischen Sozialfonds (gemäß Ziffer 1.1.b - Personalpool/Fachkräftepool)

1. ALLGEMEINE ANGABEN

Name/Firma (ggf. lt. Handelsregister)

Ansprechpartner zum Antrag (Name, Vorname)

Funktion

Beginn des Vorhabens

Tag/Monat/Jahr

geplantes Ende des Vorhabens

Tag/Monat/Jahr

Projekträger

2. PERSONALEINSATZ

Der Personaleinsatz erfolgt in folgenden Projekten:

Projektnummer bzw. Projektbezeichnung (sofern noch keine Projektnummer bekannt ist)	Projektlaufzeit		im Projekt eingesetzt als	Einsatz in Stunden proWoche	Stellenanteil in VbE
	von	bis			

3. BESTÄTIGUNG DES KUNDEN

Hiermit bestätigt der Projektträger, dass die oben aufgeführte Person, wie dargestellt in EU-, Bundes-, Landes- oder sonstigen Projekten eingesetzt wird. Ein andersweitiger Einsatz erfolgt nicht.

Der Einsatz von Geschäftsführern/Schulleitern/Niederlassungsleitern als Projektpersonal ist kumulativ höchstens bis zur Hälfte ihrer Arbeitszeit gemäß TV-L (40 h/Woche) möglich.

Änderungen des Einsatzes der o. g. Person sind unverzüglich anzuzeigen.

Mir/Uns ist bekannt, dass diese Erklärung subventionserheblich im Sinne des § 264 des Strafgesetzbuches ist und dass ein Subventionsbetrug nach dieser Vorschrift strafbar ist.

UNTERSCHRIFT(EN) DES KUNDEN

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift(en) des Kunden (ggf. Stempel)

Name(n) des/der Unterzeichnenden (bitte in Druckbuchstaben)

[Empty box for location and date]

[Empty box for signature or stamp]

[Empty box for name of signatory]