

I. Übersicht über das im Projekt eingesetzte Personal

Maßnahmebezeichnung:								
Ifd. Nr.	Name, Vorname, Geburtsdatum	a) Art der Ausbildung b) Berufsbezeichnung c) Entgeltgruppe gem. TV-Land d) ausübende Tätigkeit	in der Maßnahme von - bis beschäftigt <u>bei Teilzeit:</u> Std. pro Woche	Personalkosten				
				Gesamt	Jahr	Jahr	Jahr	Jahr
					_____	_____	_____	_____
			Gesamt					

II. Ermittlung der Zuwendung

A) Vorbereitungsphase:

Zahl der Teilnehmer/innen (TN) A	Anzahl der Monate B	Festbetrag 250 € C	Beantragte Zuwendung (A x B x C) D

B) Begleitphase ab Ausbildungsbeginn:

Zahl der Teilnehmer/innen (TN) A	Anzahl der Monate B	Festbetrag 250 € C	Beantragte Zuwendung (A x B x C) D

C) Gesamt

beantragte Zuwendung gesamt (Vorbereitungs- u. Begleitphase) (Summen Spalten D)	davon			
	Jahr _____	Jahr _____	Jahr _____	Jahr _____

Vordruck 1a

nur für das Programm „Teilzeitberufsausbildung – Einstieg begleiten – Perspektiven öffnen“

Stand 10.02.09