

Übersicht über das im Projekt eingesetzte Personal

Teil A<sup>1</sup>:

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

1. <sup>1</sup> Diese Übersicht ist immer auszufüllen

**Teil B<sup>1</sup>:**

Berechnung der beantragten Zuwendung, wenn die Förderung des eingesetzten <u>Personals</u> auf der Grundlage eines Festbetrages*) erfolgt:								
lfd. Nr.:	Stellenanteil Vollzeit = 1 Teilzeit = anteilig  A	Beschäftigungs- dauer in Jahren / Monaten  B	Festbetrag pro Jahr  C	Gesamt  (A x B x C)	Jahr  _____	Jahr  _____	Jahr  _____	Jahr  _____
			<b>Gesamt</b>					

\*) Ob und ggf.. in welcher Höhe Festbeträge zur Anwendung gelangen erfahren Sie bei der örtlich zuständigen Regionalagentur oder bei der Bewilligungsbehörde.

<sup>1</sup> Diese Übersicht ist nur auszufüllen, wenn die Förderung des eingesetzten Personals auf der Grundlage eines Festbetrages erfolgt. Erfolgt die Förderung der Maßnahmekosten (Personal- **und** Sachausgaben) auf der Grundlage des Stundenfestbetrages ist (ggf. zusätzlich) Vordruck 2 auszufüllen