Besetzungsplan zur Kostenkalkulation - nachrichtlich

Der Besetzungsplan weist die tatsächlichen Beschäftigungsverhältnisse und personenbezogenen tatsächlichen Eingruppierungen/ Einstufungen der festangestellten Kräfte aus.

Für das Jahr: ☐ **2022** ☐ **2023**

Träger: **Projekt:**

Bitte jede Person **einzeln** auflisten.

Es wird analog TV-L gezahlt ☐ ja
☐ nein Bitte Angabe des Tarifes: , und
soweit bekannt, die vergleichbare Entgeltgruppe und Erfahrungsstufe angeben, die dem genannten Tarif entspricht.

Nr. in der Kos-tenka.	**Name, Vorname**	**Entgelt-gruppe***	**Erfah-rungs-stufe**	**Tätigkeit (Sozialarbeiter-/in, Erzieher-/in, Beschäftigte-/r in der Tätigkeit …)**	**Std. / Woche**	**Beschäftigt im Projekt (Tag/Monat/Jahr) seit**	**bis**

ggf. bitte zusätzliche Zeilen einfügen

* Entgeltgruppe bezieht sich bei SozialarbeiterInnen auf Teil II, Abschnitt 20.4 und bei ErzieherInnen auf Teil II, Abschnitt 20.6 der Entgeltordnung TV-L

Datum, Unterschrift