

Fragebogen für Angaben zur Person, die bei Zuwendungsempfängern beschäftigt sind
(vom Antragsteller auszufüllen)

Stammdaten

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Einstellungstermin beim Träger/Arbeitgeber:	
Projektname:	
Stellenbezeichnung im Projekt:	
Beschäftigungsbeginn im Projekt:	
Beschäftigungsende im Projekt:	
Name der Krankenkasse:	
Beitragsatz + Zusatzbeitrag Krankenkasse:	
Grundlage für Höhe der Personalkosten:	(z.B. Tarifvertrag, Haustarif des Trägers, Sonstiges)
Antragssumme:	

Lohnangaben

Zuwendungsfähige Personalausgaben	
Entgeltgruppe gemäß Arbeitsvertrag:	
Erfahrungsstufe gemäß Arbeitsvertrag:	
Wochenarbeitszeit im Projekt (in Stunden):	
Arbeitszeit in % gemäß Haustarifvertrag:	
Arbeitgeber-Brutto (Gesamtzeitraum im Projekt):	
Arbeitgeber-Brutto (Monatsentgelt):	
Urlaubsgeld / Jahressonderzahlung:	

Beschreibung Arbeitsaufgaben im Projekt / Projektrelevanz der Stelle	Begründung Lohnhöhe / Eingruppierung Entgeltgruppe
Qualifikationen	Relevante Berufserfahrung

Unterschrift Rechtsgeschäftliche Vertretung /Datum

Name Druckbuchstaben

Anhänge (alle mit beifügen):

- **Arbeitsvertrag**
- **Qualifikationen (Zeugnisse, staatliche Anerkennungen, ...)**
- **Lebenslauf**
- **Personalkostenblatt/Berechnung**
- **Anforderungsprofil**