WI Bank
Wirtschafts- und Infrastrukturbank Hessen

Kofinanziert von der Europäischen Union

HESSEN

Übersicht über das in der Maßnahme beschäftigte Personal

Antragsteller: _____

Förderprogramm: _____ **SAP-Nr.:** _____

angewendeter Tarifvertrag: _____ **reguläre Wochenarbeitszeit bei Vollzeittätigkeit:** _____

Mitarbeitenden-ID [1]	Name, Vorname [1]	Anzahl der Kinder	Arbeits-/Änderungs-vertrag vom	Soll-Stunden pro Woche lt. Arbeitsvertrag	Beschäftigt in der Maßnahme von [2]	Beschäftigt in der Maßnahme bis [2]	Funktion im Projekt [2]	geplanter Stellenanteil/ Monat (%) [2]	beschäftigt bei:	monatliche Vergütung (anteiliges AG-Brutto)	Gesamt-Vergütung AG-Brutto für den Beschäftigungszeitraum
								0,00%			
								0,00%			
								0,00%			
								0,00%			
								0,00%			
								0,00%			
								0,00%			
								0,00%			
								0,00%			
								0,00%			
								0,00%			
								0,00%			
								0,00%			
								0,00%			
								0,00%			
								0,00%			
								0,00%			
								0,00%			
								0,00%			
								0,00%			
								0,00%			
								0,00%			
								0,00%			
								0,00%			
								0,00%			
								0,00%			
								0,00%			
								0,00%			
								0,00%			

[1] NN-Stellen sind ebenfalls anzugeben

[2] Bei Funktionsänderung bzw. bei Änderung des geplanten Stellenanteils einer Personalie muss eine weitere Zeile angelegt werden. In den Spalten G und H muss dann der Zeitraum, für den die jeweiligen Daten gelten, entsprechend angepasst bzw. neu eingetragen werden. Die dargestellten Zeiträume dürfen sich nicht überlappen. Die Personal-ID ist mit einem Präfix zu versehen (z.B. -a)

_____
Datum

_____
Unterschrift