

PERSONALEINSATZ - STELLENBESETZUNG

Antragsnummer: _____

Zuwendungsempfänger: _____

Maßnahme: _____

Bezeichnung der Stelle

Stelleninhaber

Name: _____

Vorname: _____

Eintrittsdatum ins Unternehmen/in die Einrichtung: _____

Einschlägige Berufserfahrung:

(bezogen auf die Stelle)

_____ Jahre

Eingruppierung/Einstufung

Entgeltgruppe/Vergütungsgruppe/Entwicklungsstufe: _____

Erklärung des Zuwendungsempfängers

(Erklärungen müssen durch bestätigt werden.)

Die Stelle wurde gemäß Antrag besetzt.

Die Stelle wurde nicht gemäß Antrag besetzt. (Bitte Abweichungen zum Formular "Personaleinsatz - Stellenbeschreibung" bzw. "Personalausgabenförderung", wie z. B. Eingruppierung/Einstufung, erläutern und begründen.)

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zuwendungsempfängers/Stempel bzw. Siegel