**Projektname:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

# Angaben zur Projektmitarbeiterin / zum Projektmitarbeiter

**Vorname, Name** (sofern bereits bekannt): Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Berufliche Qualifikation**: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Eingesetzt im Projekt als**: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Vollzeit mit Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Stunden/Woche

Teilzeit mit Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Stunden/Woche

**Eingruppierung /Entgeltgruppe-/stufe nach TV-H/TVÖD oder sonstige**: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Personalausgaben insgesamt:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Euro

**Die o.g. Person wird für das Projekt zusätzlich eingestellt**

**Geplantes Einstellungsdatum**: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Auf die o.g. Person trifft eine der beiden nachfolgenden Aussagen zu**

**Wird** **für das Projekt freigestellt**

**Beschäftigungsumfang wird aufgestockt**

Bisher vertraglich vereinbarte Regelarbeitszeit: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Stunden/Woche.

Geplanter Stundenumfang der Freistellung oder der Aufstockung: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Stunden/Woche.

Ich bestätige, dass ich die Personen, deren Daten ich im Rahmen des Antrags und im weiteren Verlauf des Förderverfahrens an das Hessische Ministerium für Familie, Senioren, Sport, Gesundheit und Pflege weiterleite, über die Weiterleitung an das Hessische Ministerium für Familie, Senioren, Sport, Gesundheit und Pflege und gegebenenfalls den Landesrechnungshof gem. Datenschutzgrundverordnung informiert habe bzw. informieren werde.

Rechtsverbindliche Unterschrift des/der Handlungsberechtigten

Ort/Datum Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In Druckbuchstaben: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.