|  |  |
| --- | --- |
|       |  |
| **(Anstellungsträger)****Personalangaben****zum Antrag vom**  |
| **1. Inhaltl. Beschreibung der Tätigkeit der Kräfte, für die eine Landeszuwendung gewährt werden soll:**[[1]](#footnote-1) |
|       |

|  |
| --- |
| **2. Angaben zu den Kräften im Einzelnen:** |
|  | **Lfd. Nr.** | **Vor- und Zuname** | **Geburts-datum** | **Berufs-ausbildung** | **Berufs- und Beratungs-erfahrung seit** | **Voraussichtlich beschäftigt im Bewilligungsjahr als** | **Entgeltgruppe/****Stufe gem. TV-L** | **Voraussichtliche jährliche Personalkosten**  | **Im Vorjahr bereits gefördert[[2]](#footnote-2)5** |
|  |  |  |  |  |  | **Vollzeitkraft[[3]](#footnote-3)****- von… bis…** | **Teilzeitkraft[[4]](#footnote-4)****- von… bis…****- wöchentliche** **Arbeitszeit** |  |  |  **ja[[5]](#footnote-5)**  | **nein 4** |
| **a) Fachkräfte**(unter Nr. 1 die Fachkraft mit Leitungsver-antwortung im Außen-verhältnis) |     |       |       |       |       |       |       |       |       € |   |   |
|  |     |       |       |       |       |       |       |       |       € |   |   |
|  |     |       |       |       |       |       |       |       |       € |   |   |
|  |     |       |       |       |       |       |       |       |       € |   |   |
|  |     |       |       |       |       |       |       |       |       € |   |   |
|  |     |       |       |       |       |       |       |       |       € |   |   |
|  |     |       |       |       |       |       |       |       |       € |   |   |
| **b) Fachkräfte mit Stunden- vergütung** |     |       |       |       |       |       |       |       |       € |   |   |
|  |     |       |       |       |       |       |       |       |       € |   |   |
|  |     |       |       |       |       |       |       |       |       € |   |   |
|  |     |       |       |       |       |       |       |       |       € |   |   |
|  |     |       |       |       |       |       |       |       |       € |   |   |
| **c) Gesamtsumme** | **€** |  |

|  |
| --- |
| **3. Nur für spezialisierte Beratungsstellen:** |
| Angaben zum voraussichtlichen Honorarmittelbedarf:  **€**Höhe der im Vorjahr enthaltenen Pauschale:  **€**Ggf. Begründung für die Einstufung in eine höhere Pauschale:      |

1. Die Bezugnahme auf eine der Bewilligungsbehörde bereits vorliegende Tätigkeitsbeschreibung ist zulässig, soweit keine Änderungen in der Tätigkeit der zu fördernden Kräfte eingetreten sind. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. Maßgebend ist die geltende tarifliche Arbeitszeit [↑](#footnote-ref-3)
4. Für Vollzeitkräfte können Teilzeitkräfte beschäftigt werden, wobei die mit einer Teilzeitbeschäftigten arbeitsvertraglich vereinbarte Arbeitszeit die volle Sozialversicherungspflicht sicherstellen muss. Teilzeitkräftehaben zusammen die tarifliche Gesamtarbeitszeit für die nach Nr. 4.3 der gültigen Richtlinien vorgesehenen Kräfte zu erbringen. [↑](#footnote-ref-4)
5. Bei Neueinstellung sind der ausgefüllte Personalbogen nach beiliegendem Muster, die Qualifikationsnachweise und eine Kopie des Arbeitsvertrags beizufügen. Bei Änderungen der Arbeitszeit und/oder Vergütungsgruppe ist eine Kopie des Arbeitsvertrages beizufügen.

5 Zutreffendes ankreuzen. [↑](#footnote-ref-5)