



Änderung zum Personaleinsatz

Bitte füllen Sie das Dokument für alle Beschäftigten (Voll- und Teilzeit) in Ihrem Vorhaben aus.

Z-EU-S-ID:

Aktenzeichen (D34):

Vorhabenträger/in:

Name, Vorname Mitarbeiter/in:

Mitarbeit im Projekt

Hiermit bestätige ich, dass der/die oben genannte Mitarbeiter/in im Vorhaben

- seit dem
- im Zeitraum von bis

wie folgt beschäftigt ist:

Regelarbeitszeit Vollzeitstelle: Stunden/Woche

Vertragliche Arbeitszeit der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters: Stunden/Woche

Arbeitszeit im Vorhaben: Stunden/Woche

Die Arbeitszeit im Vorhaben entspricht einem Anteil von % einer Vollzeitstelle.

Datum:

Name Unterzeichner/in beim Arbeitgeber:

Unterschrift: _____

Unterschrift der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters: _____

