



## Bestätigung zum Personaleinsatz

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

Z-EU-S-ID:	<input type="text"/>
Vorgangs-ID:	<input type="text"/>
ggf. Aktenzeichen (D34):	<input type="text"/>
Vorhabenträger/in:	<input type="text"/>
Name, Vorname Mitarbeiter/in:	<input type="text"/>

### Mitarbeit im Projekt

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

- seit dem
- im Zeitraum von  bis

wie folgt beschäftigt ist:

Regelarbeitszeit Vollzeitstelle:	<input type="text"/>	Stunden/Woche
Vertragliche Arbeitszeit der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters:	<input type="text"/>	Stunden/Woche
Arbeitszeit im Vorhaben:	<input type="text"/>	Stunden/Woche

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

Datum:

Name Unterzeichner/in beim Arbeitgeber:

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters: \_\_\_\_\_