**Erklärung über ausschließlich im Projekt beschäftigte Mitarbeiter/innen**

|  |  |
| --- | --- |
| Zuwendungsempfängerin: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Vorhabensbezeichnung: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Förderkennzeichen | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Mittelabruf Nr.: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Hiermit erkläre ich, dass der/die Mitarbeiter/in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ im Zeitraum vom *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* bis *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* entsprechend seiner/ihrer Eingruppierung in Leistungsgruppe *\_\_\_\_\_\_\_\_\_* mit seinem/ihrem lt. Arbeitsvertrag vorgesehenen gesamten Stellenanteil von *\_\_\_\_\_\_\_\_\_* % ausschließlich im Projekt tätig war und entsprechend entlohnt worden ist bzw. eine Entgeltfortzahlung erhalten hat.

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

Ort, Datum, Stempel und Unterschrift Zuwendungsempfänger/in