

Landesprogramm Arbeit 2021 – 2027 des ESF+

Anlage zum Auszahlungsantrag: Personalkostenübersicht



Projektnummer	
Zuwendungsempfänger/in	
ggf. Kooperationspartner/in	

tarifvertraglich gebunden ja nein ¹⁾ ggf. Tarifvertrag (TV-L/TVöD):

¹⁾ Sind Sie **nicht** an einen Tarifvertrag des öffentlichen Dienstes gebunden, geben Sie bitte die entsprechende Eingruppierung gemäß dem „Informationsblatt Personalkosten“ nach TV-L an.

Angaben zu den Eingruppierungen und Qualifikationen der direkt förderfähigen Personalkosten finden Sie im „Informationsblatt Personalkosten“ (www.ib-sh.de).

Mitarbeiter/in			
Aufgabenbezeichnung (Projekt)			
Eingruppierung			
Qualifikation			
Arbeitsvertrag vom		Zusatzvereinbarung vom	
Wochenarbeitszeit gem. Vertrag		Wochenarbeitszeit im Projekt	

Personalkosten in EURO inklusive Arbeitgeberanteile (Arbeitgeber-Brutto)

Es sind ausschließlich sozialversicherungspflichtige Beschäftigungsverhältnisse zuwendungsfähig.

Projektjahr	Jan	Feb	Mrz	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dez
Arbeitgeber-Bruttogehalt gesamt												
% Projekt ²⁾												
Arbeitgeber-Bruttogehalt Projekt												

²⁾ Die prozentuale Arbeitszeit im Projekt ist auf Grundlage der vertraglichen Arbeitszeit anzugeben.

Gesamtsumme	
--------------------	--