



Stellenbeschreibung

Interreg 2021-2027

Kundennummer

Antragsnummer

Name des Kooperationspartners (Arbeitgebers)

Projektkürzel

1. Angaben zum Projektbeschäftigten

Name, Vorname

Abrechnung nach geleisteten

Funktion im Projekt

Stellenanteil lt. Arbeitsvertrag

Tätigkeitsprofil

Davon Stellenanteil im Projekt*

Einsatzdauer im Projekt

von / od (MM.JJJJ)

bis / do (MM.JJJJ)

* Nur bei Abrechnung nach Monaten.

Beschreibung der Projektstätigkeiten

Bildungsniveau, Berufserfahrungen bzw. tarifliche Zuordnung

Es wird bestätigt, dass zwischen dem Kooperationspartner (als Arbeitgeber) und dem Projektbeschäftigten ein sozialversicherungspflichtiges Beschäftigungsverhältnis besteht.

Es wird bestätigt, dass der Projektbeschäftigte über ein ausreichendes Bildungsniveau und/oder Berufserfahrungen zur Ausübung der beschriebenen Projektstätigkeiten und zur Zuordnung zum genannten Tätigkeitsprofil verfügt.

Ort | Datum (TT.MM.JJJJ)

Hinweis: Bei der Ausübung mehrerer Projektaktstätigkeiten geben Sie bitte an, welche Tätigkeit überwiegt.

Unterschrift des Kooperationspartners (Arbeitgeber)

Unterschrift des Projektmitarbeiters (Beschäftigter)