

Anlage 2 zum Antrag(Nur auszufüllen bei Anträgen auf **Förderung von Maßnahmen**)**Angaben zu den Mitarbeitern/Personalausgaben**

	1	2	3
Name:			
Vorname:			
geboren am:			
Familienstand:			
Kinderzahl:			
Ehegatte im öff. Dienst:			
Vergütungsgruppe analog BAT:			
Berufliche Qualifikation			
eingesetzt als...			
Vollzeit/Teilzeit <input checked="" type="checkbox"/> bitte ankreuzen	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit mit ___ Std/Wo	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit mit ___ Std/Wo	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit mit ___ Std/Wo
<u>projektbezogen</u> zusätzlich eingestellt ?	<input type="checkbox"/> ja, ab _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, ab _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, ab _____ <input type="checkbox"/> nein
<u>projektbezogener</u> Beschäftigungsumfang pro Woche:	____ Std/Wo	____ Std/Wo	____ Std/Wo
Personalausgaben insgesamt (ggf. inkl. Pauschalversteuerung)	_____ DM	_____ DM	_____ DM