
Träger/Zuwendungsempfänger

Angaben zum Beschäftigungsverhältnis und zur Person der hauptamtlichen Mitarbeiterin oder des hauptamtlichen Mitarbeiters für den eine Zuwendung gewährt werden soll.

Die Richtigkeit nachstehender Angaben wird bestätigt. Ein entsprechender Arbeitsvertrag wird oder wurde mit der hauptamtlichen Mitarbeiterin oder dem hauptamtlichen Mitarbeiter abgeschlossen. Wir verpflichten uns, Änderungen unverzüglich mit dem Vordruck „**Mitteilung über eine Personalveränderung**“ bekannt zu geben.

Datum und rechtsverbindliche Unterschrift der/des Zuwendungsempfangenden

Angaben zur Person:

Name, Vorname: _____
Geburtsname (wenn abweichend): _____
Geboren am: _____
Schulabschluss: _____
Ausbildung als*: _____
Beruf: _____
Zusatzqualifikationen**: _____

* Qualifikationsnachweis ist einzureichen.

** Angaben und Nachweise sind nur einzureichen, wenn diese für die Beschäftigung relevant sind.

Bisherige Berufstätigkeiten, die für die Eingruppierung - abweichend von Stufe 1 - relevant sind*:**

Von/bis:	tätig als:	Arbeitgeber/Ort:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

*** Erforderlich für die Beantragung der Stufe 2 sind gem. §16 TV-L einschlägige Berufserfahrungszeiten von mindestens einem Jahr; für Stufe 3 von mindestens 3 Jahren.

Der oder die Zuwendungsempfangende bestätigt die Arbeitsverträge der vorherigen Arbeitgeber eingesehen zu haben und dass die dort geleisteten Tätigkeiten als einschlägige Berufserfahrungszeiten für die angestrebte Tätigkeit berücksichtigt werden können.

Angaben zum Beschäftigungsverhältnis:

Art der Tätigkeit beim Träger: _____

Umfang der Beschäftigung: _____ Stunden/Woche

Einstufung in Anlehnung an den TV-L in Entgeltgruppe: _____ Stufe: _____

Tätig beim Träger seit: _____ unbefristet

befristet bis: _____

Bruttogehalt laut Arbeitsvertrag: _____

VWL wird gezahlt: ja nein

Zahlung Besitzstandszulage „kinderbezogener Ortszuschlag“: ja nein

Wenn „ja“, Geburtsdaten der Kinder: _____

Für Kinder ab 18 Jahren bitte den Bewilligungsbescheid für den Kindergeldbezug in Kopie einreichen.

Weitere Angaben für Vergütungsbestandteile, die dem Besitzstand unterliegen:

Zulagen, die dem Besitzstand unterliegen:

Bezeichnung: _____ Betrag: _____

Altersvorsorge (Nur bei direkter Tarifbindung oder sofern das Beschäftigungsverhältnis vor dem 01.01.2006 bestand und durch die Behörde Beiträge zur zusätzlichen Altersvorsorge bereits vor dem 01.01.2006 übernommen wurden.)

Angabe des Versorgungswerkes bzw. Angabe der Versicherung Nachweis der vertraglichen Grundlagen. Insbesondere Nachweis Betragshöhe für Arbeitnehmeranteil und Arbeitgeberanteil zur Zusatzversorgung.

Versorgungswerk: _____ AG-Anteil % _____

AN-Anteil % _____

Nachfolgendes ist vom jeweiligen Fachbereich auszufüllen!

Die angeführte Tätigkeit der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters ist zutreffend
 nicht zutreffend dargestellt.

Datum

Unterschrift

Leitzeichen Name