Anlage Angaben zu den Mitarbeitern / Personalausgaben			
	1	2	3
Name:			
Vorname:			
geboren am:			
Entgeltgruppe/-stufe nach TV-L	/	/	/
Berufliche Qualifikation			
eingesetzt als			
Vollzeit/Teilzeit ☑ bitte ankreuzen	□ Vollzeit □ Teilzeit mitStd/Wo	□ Vollzeit □ Teilzeit mitStd/Wo	□ Vollzeit □ Teilzeit mit Std/Wo
projektbezogen zusätzlich eingestellt?	□ ja, ab □ nein	□ ja, ab □ nein	□ ja, ab □ nein
Wenn nein: bisherige Entgeltgruppe TV-L			
projektbezogener Beschäftigungsumfang pro Woche:	Std/Wo	Std/Wo	Std/Wo
Personalausgaben insgesamt (ggf. inkl. Pauschalversteuerung)	€	€	€
□ Tarifliche Bindung. Bezeichnung des Tarifs: Eine Vollzeitstelle umfasst Wochenstunden.			
Ich bestätige, dass ich die Personen, deren Daten ich im Rahmen des Antrags und im weiteren Verlauf des Förderverfahrens an die Bezirksregierung Düsseldorf weiterleite, über die Weiterleitung an die Bezirksregierung und gegebenenfalls das zuständige Ministerium und den Landesrechnungshof gem. Datenschutzgrundverordnung informiert habe bzw. informieren werde. Ort/Datum Rechtsverbindliche Unterschrift des/der Handlungsberechtigten			
In Druckbuchstaben:			