



EUROPÄISCHE UNION
Europäischer Sozialfonds



Ministerium für Arbeit,
Gesundheit und Soziales
des Landes Nordrhein-Westfalen



Ausfüllhilfe und Erläuterungen zur ERKLÄRUNG ZUR PROJEKTTÄTIGKEIT

- Zum Zeitpunkt des Zwischen- und Verwendungsnachweises oder
bei Beendigung der Tätigkeit im Projekt auszufüllen –

A) Geschäftszeichen (GZ) des Zuwendungsbescheides: _____

B) Bezeichnung des Projekts: _____

C) Zuwendungsempfänger: _____

D) ggf. Weiterleitungspartner: _____

E) Vor- und Zuname der beschäftigten Person (ggf. zusätzlich Geburtsname¹):

F) ist im Zeitraum vom _____ bis _____ in einem Umfang von **G)** _____ Einheit(en) einer
Vollzeitstelle in dem oben genannten Projekt in der Funktion als (Zutreffendes bitte ankreuzen) **H)**:

- Projektleitung großer Projekte
- Projektleitung kleiner und mittlerer Projekte (herausgehobene Projektmitarbeit)
- Herausgehobene Projektmitarbeit
- Projektmitarbeit
- Assistenz

tätig gewesen.

Die fachliche Eignung des Personals wurde durch Qualifikationsnachweise oder durch entsprechende und belegte (z. B. Arbeitszeugnisse, Bestätigung des Arbeitgebers zu Vortätigkeiten) Berufserfahrung nachgewiesen. Eine Kopie wurde der zuständigen Bezirksregierung vorgelegt.

Der Umfang der Tätigkeit kann durch bereits vorhandene und einsehbare Unterlagen beim Zuwendungsempfänger bzw. Weiterleitungspartner plausibilisiert werden (z.B. Zeitrachweise, Arbeitsergebnisse, etc.).

Erklärung zu § 264 StGB:

Ich erkläre hiermit, dass mir bekannt ist, dass die Angaben zum Umfang der Tätigkeit im genannten Zeitraum im Projekt und zu der fachlichen Eignung subventionserhebliche Tatsachen im Sinne des § 264 StGB in Verbindung mit § 1 des Landessubventionengesetzes vom 24. März 1977 (GV. NRW S. 136/SGV. NRW 73) und § 2 des Subventionengesetzes des Bundes vom 29. Juli 1976 (BGBl. I S. 2034) sind. Auf die Strafbarkeit eines Subventionsbetruges nach § 264 StGB wird hingewiesen.²

➔ Das Dokument ist zum **Zwischen- und Verwendungsnachweis oder bei Beendigung der Tätigkeit** im Projekt auszufüllen

➔ Hat der Zuwendungsempfänger bzw. Weiterleitungspartner unterschrieben?

I) Datum

J) Unterschrift des Zuwendungsempfängers bzw. Weiterleitungspartners

➔ Hat die entsprechende Person unterschrieben?

Name der beschäftigten Person
in Druckbuchstaben

Unterschrift der beschäftigten Person

¹ Sofern der Name auf den Qualifikationsnachweisen abweicht, bitte zusätzlich den Geburtsnamen angeben.

² Subventionsbetrug kann gemäß § 264 StGB mit einer Geld- oder Freiheitsstrafe bestraft werden.



EUROPÄISCHE UNION
Europäischer Sozialfonds



Ministerium für Arbeit,
Gesundheit und Soziales
des Landes Nordrhein-Westfalen



- A)** Das Geschäftszeichen ist eindeutig dem Projekt zuzuordnen, bitte entnehmen Sie dieses dem Zuwendungsbescheid. Es ist i.d.R. an der Bezeichnung AZ oder ESF, gefolgt von einer sechsstelligen Zahl zu erkennen.
- B)** Es ist die genaue Bezeichnung des Projektes gemäß aktuell gültigem Zuwendungsbescheid anzugeben.
- C)** Der Name muss mit der Bezeichnung gemäß aktuell gültigem Zuwendungsbescheid übereinstimmen.
- D)** Falls ein Weiterleitungspartner mit im Projekt beteiligt ist, ist hier der Name der Organisation gemäß aktuell gültigem Zuwendungsbescheid anzugeben.
- E)** Es ist der Vor- und Zuname der beschäftigten Person anzugeben, der mit den Angaben auf den Nachweisen der fachlichen Eignung identisch ist. Sofern der Name auf den Qualifikationsnachweisen abweicht, bitte zusätzlich den Geburtsnamen angeben.
- F)** Es ist der Zeitraum anzugeben, in dem die Tätigkeit im Projekt erfolgte. Dieser muss innerhalb des Durchführungszeitraums des Projektes liegen.
- G)** Es ist der Umfang der Tätigkeit anzugeben. Die Einheit 1 entspricht einer Vollzeitstelle und ist der Maximalwert. Die Einheit kann der Maßnahmeplanung entnommen werden und kann mit bis zu vier Nachkommastellen angegeben werden. Bei Änderungen des Stellenumfanges ist eine neue Erklärung auszufüllen.
- H)** Es ist die Funktion gemäß Zuwendungsbescheid auszuwählen.
- I)** Das Datum muss nach dem Zeitraum der Tätigkeit liegen. Die Erklärung bestätigt einen abgeschlossenen Zeitraum der Tätigkeit im Projekt.
- J)** Die Unterschrift muss durch eine vertretungsberechtigte Person erfolgen.

Zum Abschluss:

- ✓ Haben Sie die aktuelle Version des Dokuments verwendet? Diese steht unter <https://www.mags.nrw/esf-zuwendung> zur Verfügung.
- ✓ Für jede beschäftigte Person, die im Projekt eingesetzt wurde, (sowohl beim Zuwendungsempfänger als auch ggf. bei Weiterleitungspartnern) wurde die Erklärung zur Projektaktivität ausgefüllt? Falls eine beschäftigte Person frühzeitig aus dem Projekt ausscheidet, ist diese Erklärung umgehend für den abgeschlossenen Zeitraum der Tätigkeit im Projekt auszufüllen.
- ✓ Liegen Kopien der Nachweise zur fachlichen Eignung bei der Bezirksregierung vor?



Dann kann die Erklärung im Original an die zuständige Bezirksregierung zum Zwischen- bzw. Verwendungsnachweis gesendet werden!

Es kann zu Kürzungen bei unvollständigen oder fehlerhaften Angaben kommen!