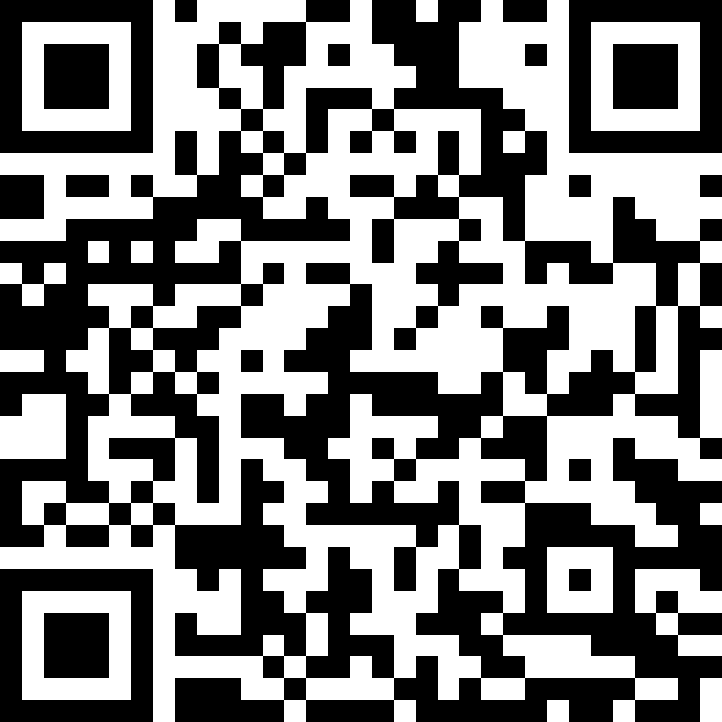
|  |  |
| --- | --- |
|  | NBank_RGB_Claim_7_5 - Orange_Blau_auf_weiss_mit_wir_fördern |

Dieses Formular ist einzureichen bei der:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Investitions- und Förderbank  Niedersachsen – NBank  Günther-Wagner-Allee 12 – 16  30177 Hannover | |  | | --- | |  |   Antragsnummer (falls vorhanden) |

****

|  |  |
| --- | --- |
| **Tätigkeitsbeschreibung** | Die Tätigkeitsbeschreibung ist personenbezogen und je Projekttätigkeit auszufüllen. |

|  |
| --- |
| **Arbeitgebende Organisation** |
| Ist die arbeitgebende Organisation öffentlich, gemeinnützig bzw. privatwirtschaftlich? bitte ankreuzen: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| öffentlich | gemeinnützig  privatwirtschaftlich |  |
| Finanzierung des Gesamthaushaltes überwiegend aus:  Zuwendungen der öffentlichen Hand  Entgelten | | |

|  |
| --- |
| **Maßgebliche Eingruppierungsgrundlage** |
| Wenden Sie den TV-L oder TVöD direkt an?  ja  nein |
| **Bezeichnung der Projekttätigkeit** |
|  |
| **Umfang der Projekttätigkeit in % (in Bezug auf eine Vollzeitstelle bei der arbeitgebenden Stelle)** |
|  |
| **Einsatzzeitraum bzw. -zeiträume im Projekt\*** |
| \* Diese Angabe ist maßgeblich für die Ermittlung der zuwendungsfähigen Ausgaben.  Sollte es im Projektverlauf zu Abweichungen kommen, teilen Sie uns dies bitte mit. |
| **Name des Projektpersonals** |
|  |

|  |
| --- |
| **1. Inhaltliche Darstellung der Projekttätigkeit** |
| (Bitte beschreiben Sie hier die Projekttätigkeit und gehen dabei auf die Aufgaben, Verantwortlichkeiten und Kompetenzen ein, die die Person innehat, bzw. innehaben wird.) |
|  |
| **2. Qualifikationen und sonstige erforderliche Fachkenntnisse, Fähigkeiten und Erfahrungen für die Wahrnehmung der Projekttätigkeit** |
| Erforderliche **Mindestqualifikationen** (Schul- oder Fachhochschulausbildung, Fachprüfungen, ((Ausbildung-)-Abschlüsse) sowie weitere Fachkenntnisse, die zur Ausübung der Projekttätigkeit erforderlich sind.  (Bitte beachten Sie, dass auch bei Personalwechsel die hier aufgeführten Mindestqualifikationen erfüllt werden müssen.) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. Beschreibung aller Teilbereiche der Projekttätigkeit** | | |
| Lfd. Nr. | Tätigkeitsteilbereich  (nur projektbezogene Tätigkeiten) | Für diesen Tätigkeits-teilbereich veranschlagter Anteil einer Vollzeitstelle (in %) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
|  | Bitte beachten: In der Tabelle nach der letzten Eingabe in ein beliebiges anderes Feld klicken, damit sich das letzte Feld aktualisiert und mitberechnet wird. |  |
| Gesamtstellenanteil im Projekt | | 0,00 |

Hinweis: Sofern das Projektpersonal bereits bekannt ist, sind die projektspezifischen Qualifikationsnachweise den Antragsunterlagen beizufügen.