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

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

|  |
| --- |
| Name des Projektträgers / Arbeitgebers (Angabe des Arbeitsgebers, sofern das Personal nicht direkt beim Projektträger angestellt ist) |

**Tätigkeitsdarstellung und -bewertung**

**Maßgebliche Eingruppierungsgrundlage**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | a) tarifgebunden  durch direkte Anwendung des TV-L  durch sonstigen Tarifvertrag | b) nicht tarifgebunden  Haustarif  Analoge Anwendung des TV-L |   *Sollten Sie durch einen Tarifvertrag gebunden sein, ist der Tarifvertrag vorzulegen, mindestens jedoch namentlich zu benennen.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| öffentlich | gemeinnützig  privatwirtschaftlich | Ist der Träger/Arbeitgeber gemeinnützig bzw. privatwirtschaftlich bitte ankreuzen:  Finanzierung überwiegend aus:  Zuwendungen der öffentlichen Hand  Entgelten |

**Tätigkeitsdarstellung**

**1. Arbeitsplatzinhaberin/Arbeitsplatzinhaber**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1 Name, Vorname | 1.2 Geburtsdatum | 1.3 derzeitige Eingruppierung |
| Vollzeitbeschäftigt        Std. /Wo | Teilzeitbeschäftigt        Std. /Wo | |

**2. Aufgaben der Arbeitsplatzinhaberin/des Arbeitsplatzinhabers**

|  |
| --- |
| Aufgabenbeschreibung bzw. Aufgabenbezeichnung |

**3. Organisatorische Eingliederung und Befugnisse der Arbeitsplatzinhaberin/des Arbeitsplatzinhabers**

|  |
| --- |
| 3.1 Der Arbeitsplatzinhaberin/dem Arbeitsplatzinhaber sind die folgenden Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter ständig unmittelbar unterstellt |
| 3.2 Die Arbeitsplatzinhaberin/der Arbeitsplatzinhaber ist unmittelbar unterstellt (Funktion und Verg.- oder Lohn-Gr.) |
| 3.3 Die Arbeitsplatzinhaberin/der Arbeitsplatzinhaber hat folgende Befugnisse: |

**4. Beschreibung der Tätigkeiten, die eine Bildung von Arbeitsvorgängen und deren tarifliche Bewertung ermöglichen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Einzeltätigkeiten bitte fortlaufend nummerieren! | | Anteil an der gesamten Arbeitszeit in v. H. |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| Fortsetzung ggf. auf besonderem Blatt | | |

**5. Qualifikation für den Arbeitsplatz**

|  |
| --- |
| 5.1 Schul- oder Fachhochschulausbildung, Fachprüfungen |
| 5.2 Sonstige erforderliche Fachkenntnisse, Fähigkeiten und Erfahrungen |