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

|  |  |
| --- | --- |
| Investitions- und FörderbankNiedersachsen – NBankGünther-Wagner-Allee 12 – 1630177 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      |