**Angaben zum Beschäftigungsverhältnis**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PtJ-Aktenzeichen:  Vorhabenbezeichnung:  Bitte füllen Sie die folgenden Felder gemäß dem aktuell gültigen Beschäftigungsverhältnis der Projektmitarbeiterin/des Projektmitarbeiters aus. | | |
| 1. | Arbeitgeber gemäß Arbeitsvertrag: |  |
| 2. | Vor- und Nachname Mitarbeiter\_in: |  |
| 3. | Titel/Qualifikation Mitarbeiter\_in: |  |
| 4. | Tätigkeit/Funktion laut  Arbeitsvertrag: |  |
| 5. | Beginn Beschäftigungsverhältnis: |  |
| 6. | Befristung bis / unbefristet: |  |
| 7. | Arbeitsort: |  |
| 8. | Wöchentliche Arbeitszeit: |  |
| 9. | Arbeitsvertrag unterzeichnet am: |  |
| 10. | Vertragsart (Außertariflich/Tariflich) und ggf. Eingruppierung/Stufe: |  |
| 11. | Höhe Arbeitsentgelt: |  |
| 12. | Höhe und Art der Sonderzahlungen/Prämien/Dienstwagen o. ä.: |  |
| 13. | Zuordnung zur mit dem Antrag eingereichten Funktionsbeschreibung (ggf. Qualifikationsnachweis anhängen): |  |

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der oben aufgeführten Angaben. Die Angaben stimmen mit den vorliegenden Personalunterlagen im Original überein. Etwaige zukünftig auftretende Arbeitsvertragsänderungen werden unaufgefordert in aktualisierter Form dieses Formular mitgeteilt, spätestens im Rahmen der nächsten Abrechnung der Projektmitarbeiterin/des Projektmitarbeiters.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum rechtsverbindliche Unterschrift\_en

***(Bitte zusätzlich in Druckschrift oder Namensstempel angeben***: ***Name, Funktion***)