**Erklärung über ausschließlich im Projekt beschäftigte Mitarbeiter/innen**

Zuwendungsempfängerin: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorhabensbezeichnung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Förderkennzeichen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mittelabruf Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich, dass der/die Mitarbeiter/in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ im Zeitraum vom *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* bis *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* entsprechend seines/ihres gesamten Arbeitsgeber-Bruttogehaltes mit seinem/ihrem lt. Arbeitsvertrag vorgesehenen gesamten Stellenanteil von *\_\_\_\_\_\_\_\_\_* % ausschließlich im Projekt tätig war und entsprechend entlohnt worden ist bzw. eine Entgeltfortzahlung erhalten hat.

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

Ort, Datum, Stempel und Unterschrift der/des Vertretungsberechtigten