

Anlage zum Zuwendungsantrag 2021

hier: Personalbogen für folgende(n) Mitarbeiter/in (anonymisiert) →

Stempel (Antragsteller)

basis & woge e.v.
steindamm 11
20099 hamburg
tel 040/398426-0
fax 040/39842626

Name, Vorname: B. Jan. Geburtsdatum: 01.09.1994
 Schulabschluss: Abitur
 Ausbildung als: Studierende BA, Soz.päd. im 6. Semester Abschluss 10/2021
 Abschluss: BA ja nein
 sonstige Qualifikation:
 Art der Tätigkeit bei Träger: in der Tätigkeit als Soz. Päd. bei Sidewalx
 seit 15.06.2021 unbefristet: ja
 befristet bis: als Arbeitsbeschaffungsmaßnahme:
 Arbeitszeit (im Projekt): 10 Stunden/Woc Krankenkasse: Studierende
 Eingestuft nach Entgeltgruppe/-stufe: TVL-EG S 8b/Stufe 1
 anderer Tarifvertrag:

bisherige Berufstätigkeiten:

Zeitraum		Arbeitgeber	tätig als ... 1)	Eingruppierung		angewendeter Tarifvertrag
Beschäftigungsbeginn	ende			Entgeltgruppe	(+ Entwicklungsstufe)	

Angaben zu Vergütungsbestandteilen, die dem Besitzstand unterliegen:

Die folgenden Daten bitte ausfüllen, wenn der/die Mitarbeiter/in bereits vor dem 1.11.2006 beschäftigt war und nach dem TV-Ü übergeleitet wurde:

Wird ein kinderbezogener Entgeltbestandteil als Besitzstand gezahlt?

ja | nein

Anzahl der kindergeldberechtigten Kinder nach dem Einkommensteuergesetz und deren Geburtsdaten:

<input type="checkbox"/> 0 Kinder		<input type="checkbox"/> 3. Kind	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 1. Kind	Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/> 4. Kind	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2. Kind	Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/> 5. Kind	Geburtsdatum:	<input type="text"/>

Die folgenden Daten bitte ausfüllen, wenn AG-Beiträge zur zusätzlichen Altersversorgung gezahlt werden, aber nur bei direkter Tarifbindung oder wenn die Person bereits vor dem 01.11.2006 beschäftigt war und die Behörde die Beiträge übernommen hat:

Versorgungsv Familienfürsorge AG-Anteil (in %): 4,60% AN-Anteil (in %):

Die Richtigkeit der obigen Angaben wird bestätigt. Ein entsprechender Arbeitsvertrag wird/wurde mit dem/der betreffenden Mitarbeiter/in abgeschlossen. Wir verpflichten uns, dem Zuwendungsgeber etwaige Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

01.06.2021

Datum, rechtsverbindliche Unterschrift



1) Hier ist gefragt, in welchem Beruf (z.B. Sozialpädagoge, Erzieher, Verwaltungsangestellter, etc.) der/die betreffende Mitarbeiter/in tätig war.

Anlage zum Zuwendungsantrag 2021

hier: Personalbogen für folgende(n) Mitarbeiter/in (anonymisiert) →

Stempel (Antragsteller)

basis & woge e.v.
steindamm 11
20099 hamburg
tel 040/398426-0
fax 040/39842626

Name, Vorname :	N. N.	Geburtsdatum: 00.00.0000
Schulabschluss:		
Ausbildung als:	Medizinische Fachkraft	
Abschluss:	ja <input checked="" type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
sonstige Qualifikation		
Art der Tätigkeit bei Träger:	Medizinische Fachkraft	
seit	01.06.2021	unbefristet: ja
befristet bis	31.12.2021	als Arbeitsbeschaffungsmaßnahme: <input type="checkbox"/>
Arbeitszeit (im Projekt):	450 Euro Basis Minijob	Krankenkasse:
Eingestuft nach Entgeltgruppe/-stufe:	TVL EG S8b /Stufe3	anderer Tarifvertrag:

bisherige Berufstätigkeiten:

Zeitraum Beschäftigungs- beginn ende	Arbeitgeber	tätig als ... 1)	Eingruppierung	angewendeter Tarifvertrag
			Entgeltgruppe (+ Entwicklungsstufe)	

Angaben zu Vergütungsbestandteilen, die dem Besitzstand unterliegen:

Die folgenden Daten bitte ausfüllen, wenn der/die Mitarbeiter/in bereits vor dem 1.11.2006 beschäftigt war und nach dem TV-Ü übergeleitet wurde:

Wird ein kinderbezogener Entgeltbestandteil als Besitzstand gezahlt?

ja | nein

Anzahl der kindergeldberechtigten Kinder nach dem Einkommensteuergesetz und deren Geburtsdaten:

<input type="checkbox"/> 0 Kinder		<input type="checkbox"/> 3. Kind	Geburtsdatum:	
<input type="checkbox"/> 1. Kind	Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/> 4. Kind	Geburtsdatum:	
<input type="checkbox"/> 2. Kind	Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/> 5. Kind	Geburtsdatum:	

Die folgenden Daten bitte ausfüllen, wenn AG-Beiträge zur zusätzlichen Altersversorgung gezahlt werden, aber nur bei direkter Tarifbindung oder wenn die Person bereits vor dem 01.11.2006 beschäftigt war und die Behörde die Beiträge übernommen hat:

Versorgungsv Familienfürsorge	AG-Anteil (in %): 4,60%	AN-Anteil (in %):
-------------------------------	-------------------------	-------------------

Die Richtigkeit der obigen Angaben wird bestätigt. Ein entsprechender Arbeitsvertrag wird/wurde mit dem/der betreffenden Mitarbeiter/in abgeschlossen. Wir verpflichten uns, dem Zuwendungsgeber etwaige Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

01.06.2021

Datum, rechtsverbindliche Unterschrift



1) Hier ist gefragt, in welchem Beruf (z.B. Sozialpädagoge, Erzieher, Verwaltungsangestellter, etc.) der/die betreffende Mitarbeiter/in tätig war.