



Niedersachsen



Projektbezeichnung: _____

Antragsnummer NBank: _____

Projektzeitraum: vom _____ bis _____

Betroffener Abrechnungszeitraum für den aktuellen Mittelabruf: _____

Bestätigung zur Personalunterstützung für entsandte Beschäftigte

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bestätige hiermit, folgende Mitarbeitende unserer Organisation _____

_____ im oben genannten Abrechnungszeitraum als Personalunterstützung von der regulären Arbeitspflicht freigestellt zu haben:

	Mitarbeitende	Funktion	Freigestellte Stunden für Projekt
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Während dieses Zeitraums der Freistellung erfolgte eine ungekürzte Lohn- bzw. Gehaltsfortzahlung.

Ich bestätige, dass diese Personalausgaben nicht aus öffentlichen Mitteln gefördert werden.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben zum gegenwärtigen Zeitpunkt. Mir ist bewusst, dass Falschangaben verfolgt werden.

Ort und Datum

Unterschrift (Vertretungsbefugte(r) der Organisation) und Firmenstempel