**Nachweis Personal**

*Bitte je Person vollständig ausfüllen und an das Kommunale Jobcenter, Fachdienst Arbeit, übersenden.*

|  |
| --- |
| **Bieter/ Träger:** |
| **Maßnahme:** |
| Vergabenummer:       | Maßnahmenummer:       |

**Personal**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname** |  |
| Geburtsdatum |       |
| Kontaktdaten Telefon E-Mail |            |
| **Einsatz in o.g. Maßnahme ab/ seit** |  |
| Einsatz im Rahmen der o.g. Maßnahme als *(Funktion)* |        |
| Zeitlicher Umfang des Einsatzes in o.g. Maßnahme in Std./Woche |       |
| Beim Auftragnehmer tätig | [ ]  hauptberuflich [ ]  nebenberuflich  |
| Art des Arbeitsverhältnisses | [ ]  unbefristet [ ]  befristet [ ]  Honorarkraft |
| Einsatz in Modul *(Nur bei mehreren Maßnahmemodulen)* |       |
| Erfolgreich abgeschlossene Berufsausbildung als |       |
| Fachliche Erfahrung*(Auf die Maßnahme bezogen. Hierzu zählen insbes. Erfahrungen auf dem Gebiet der Arbeitsvermittlung, Arbeitnehmerüberlassung, der Personalberatung und der Aus- und Weiterbildung)* |       |
| Persönliche Erfahrung*(Auf die Maßnahme bezogen, insbes. im Umgang mit Menschen, Menschenkenntnisse, kommunikative Erfahrungen)* |       |
| weitere Befähigungen / Qualifikationen*(Auf die Maßnahme bezogen)* |       |
| Berufspraxis*(Ausgeübte Tätigkeit und Dauer)* |       |
| Ggf. lfd. Weiterbildung  |       |

*(Nur bei Personalwechsel in laufenden Maßnahmen während der Laufzeit zu füllen)*

**Bisher eingesetztes Personal**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname** |  |
| Einsatz im Rahmen der o.g. Maßnahme als *(Funktion)* |        |
| Zeitlicher Umfang des Einsatzes in o.g. Maßnahme in Std./Woche |       |
| **Einsatz in o.g. Maßnahme bis** |  |

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

Ort, Datum Stempel und Unterschrift des Trägers