**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