

Antrags-Nr.:
01/80 22 40 -

Zuwendungsempfänger:
Name / Bezeichnung Firma

Straße / Haus-Nr.

PLZ / Ort

Ansprechpartner: Name, Telefon, E-Mail

Meldebogen zu den Dauerarbeitsplätzen

Bitte lesen Sie vor dem Ausfüllen unbedingt die „Hinweise zum Ausfüllen des Meldebogens“

	Stand unmittelbar vor Beginn der Maßnahme		Stand nach Abschluss der Maßnahme	
	Datum		Datum	
	männlich	weiblich	männlich	weiblich
Vollzeitarbeitsplätze				
Teilzeitarbeitsplätze				
Ausbildungsplätze				
Zahl der tatsächlich besetzten Dauerarbeitsplätze				
Zahl der gesicherten Dauerarbeitsplätze				

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Zuwendungsempfängers

Stempel und Unterschrift des Zuwendungsempfängers