

Absender (freistellendes Unternehmen):

Name des Vorhabens:

Vorhabenträger/Teilvorhabenpartner:

Aktenzeichen:

Freistellungserklärung für Teilnehmende

Wir bestätigen, dass wir die im Folgenden¹ aufgeführten Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter im genannten Zeitraum für die Teilnahme an Qualifizierungen bzw. Weiterbildungsmaßnahmen von der Arbeit freigestellt haben.

Teilnehmende (Name, Vorname)	Zeitraum ² der Teilnahme	Freigestellte Stunden von der regulären Arbeitszeit

Wir versichern, die genannten Teilnehmenden an Qualifizierungen bzw. Weiterbildungsmaßnahmen während der Freistellung den üblichen Stundenlohn ungekürzt weitergezahlt zu haben.

Die hier bescheinigten Personalausgaben werden nicht unmittelbar durch öffentliche Mittel gefördert.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Zeichnungsbefugten und Firmenstempel

Name, Vorname in Blockschrift

¹ Sollten darüber hinaus weitere Teilnehmenden zu erfassen sein, wird eine zusätzliche Anlage 1 in Form der oben dargestellten Tabelle als Excel-Dokument beigelegt.

² Bezieht sich auf die in diesem Dokument bescheinigten freigestellten Stunden. Dies kann den Zeitraum einer oder mehrerer Qualifizierungen / Weiterbildungsmaßnahmen beinhalten. Enthält die Bescheinigung nicht den gesamten Zeitraum der Teilnahme am Vorhaben, sind entsprechende Folgebescheinigungen einzureichen.