

ERHEBUNGSBOGEN ZUR ARBEITSPLATZFRAGE VN

Regionale Wirtschaftsförderung – GRW –
FÖP 153

An die

**Investitions- und Strukturbank
Rheinland-Pfalz (ISB)
Zuschüsse, OE 2.205
Holzhofstraße 4
55116 Mainz**

Antragsnummer:

Bitte reichen Sie den Erhebungsbogen mit dem Verwendungsnachweis ein.

1. Zuwendungsempfangendes Unternehmen

Zuwendungsempfangende Person (Investor)	
Investitionszuschuss in Höhe von:	EUR
Datum Zuwendungsbescheid	

2. Tarifliche jährliche Arbeitszeit (Std./Jahr)

		Dauerarbeitsplätze (DAP) zum Abschluss der Maßnahme gem. Verwendungsnachweis		Umgerechnete DAP (Vollzeitäquivalente VOÄ)		
		Vorhandene DAP	Besetzte DAP			
			Männer			Frauen
Vollzeitbeschäftigte					X*1=	
befristet in Vollzeit					X*1=	
Teilzeit- beschäftigte: tatsächliche jährliche Arbeitszeit gem. Vertrag (ggf. gesonderte Auflistung)	(Std./Jahr)				anteilig*	
befristet in Teilzeit	(Std./Jahr)				anteilig*	
Saisonarbeits- plätze	Saison von/bis				anteilig*	
geringfügig Beschäftigte i. S. § 8 SGB IV	Std./Jahr				anteilig*	
Ausbildungsplätze (keine Doppelanrechnung)					X*1=	
Telearbeitsplätze					Voll- u. Teilzeit- berechnung s.o.	

Firmeninhaber / Sonstige mit Arbeitgeberfunktion (mit Angestelltenvertrag)**)				
Heimarbeitende (ohne Telearbeitsplätze)				
Firmeninhabende / Sonstige mit Arbeitgeberfunktion (ohne Angestelltenvertrag)**)				

Hinweis:

- * Detaillierte Informationen bzgl. der Umrechnung sind dem Koordinierungsrahmen und der Verwaltungsvorschrift (liegen Ihnen vor) zu entnehmen. Berücksichtigen Sie bitte wie hoch die tarifliche/betriebsübliche Arbeitszeit in Stunden jährlich im Unternehmen ist (Beispiel: 39 Std./Woche = 2.028 Std. im Jahr)
- ** Ob diese als DAP angerechnet werden können, ist u.a. abhängig von der Festlegung im Dauerarbeitsplatzschreiben, welches Sie vor dem Zuwendungsbescheid erhalten haben.

Datum	Ort	rechtsverbindliche Unterschrift(en)
-------	-----	-------------------------------------