

Programm 2021 – 2027 des Landes Mecklenburg-Vorpommern für den Europäischen Sozialfonds Plus (ESF+)

Angaben des Zuwendungsempfängers:

GSA - Gesellschaft für Struktur-
und Arbeitsmarktentwicklung mbH
Postfach 11 11 17
19011 Schwerin

Firma/Name:

Straße, Hausnummer:
Postleitzahl, Ort:

Ansprechperson:
Telefonnummer:
E-Mail-Adresse:

ZUWEISUNGSSCHREIBEN

Projekttitlel:

Entsprechend der nachfolgenden Angaben wird die/der Beschäftigte dem o.g. Projekt zugewiesen.

Name, Vorname	
Geburtsdatum:	
Aktenzeichen des Zuwendungsbescheides:	ESF/21-
zeitlicher Umfang der Tätigkeit im Projekt:	Stunden / Woche h
zeitlicher Umfang der Beschäftigung beim Zuwendungsempfänger:	Stunden / Woche h
Art der Tätigkeit: (nach Maßgabe der eingereichten Aufgabenbeschreibung)	
Dauer der Zuweisung:	vom bis

Ort, Datum

Unterschrift der / des Beschäftigten

Rechtsverbindliche Unterschrift(en) des
Zuwendungsempfängers

STEMPEL