

Antragsnummer



**SAB**  
Sächsische AufbauBank

## Tätigkeitsnachweis bei Stellenförderung für Personal mit direkt projektbezogenem Ein- satz im ESF-Vorhaben

Europäischer Sozialfonds (ESF) im Freistaat Sachsen  
Förderzeitraum 2014 - 2020

Bei der Stellenförderung sind monatliche Tätigkeitsnachweise zu führen. Die Verwendung dieses Tätigkeitsnachweises ist nur bei entsprechender Auflage im Zuwendungsbescheid zulässig.

**Name, Vorname**

**Funktion**

**Straße, Hausnummer**

**Stellenanteil in %**

**PLZ Ort**

**Monat (MM.JJJJ)**

**Qualifikation**

Tätigkeiten für das Projekt im Abrechnungszeitraum


leistungserbringende Person

**Ort**

**Datum (TT.MM.JJJJ)**

**Unterschrift**

Dem Zuwendungsempfänger ist bekannt, dass alle in diesem Formular getätigten Angaben subventionserhebliche Tatsachen im Sinne von § 264 des Strafgesetzbuches sind.

zeichnungsberechtigte Person des Zuwendungsempfängers

**Ort**

**Datum (TT.MM.JJJJ)**

**rechtsverbindliche Unterschrift | Stempel**