

Absender (Einrichtung):



Empfänger:

DRK-Landesverband S-H e.V.
Klaus-Groth-Platz 1
24105 Kiel

Freistellungserklärung für die Teilnahme an einer Qualifizierung

Bezeichnung der Qualifizierung:

ESF-Bundesprogramm „rückenwind+ - Für die Beschäftigten und Unternehmen in der Sozialwirtschaft“

Projekt „D.R.I.V.E. – Digitalisierung nutzen. Ressourcen erkennen. Innovation voranbringen. Veränderung und Entwicklung gestalten.“

Geschäftszeichen BVA: ZMV II 3 – E026-SH-004

Wir bestätigen, dass wir die im Folgenden aufgeführten Mitarbeitenden für alle Qualifizierungsmaßnahmen während der Projektlaufzeit vom 01. - 09.2022 freigestellt haben:

Datum	Std.zahl	Veranstaltung/Inhalt	Name	Vorname

Wir versichern, der/dem/den umseitig genannten Teilnehmenden an der Qualifizierung während der Freistellung den üblichen Stundenlohn ungekürzt weiterzuzahlen. Bei Qualifizierungen, die an Wochenenden und gesetzlichen Feiertagen oder außerhalb der betrieblichen Arbeitszeit erfolgen, wird der/die Beschäftigte bzw. werden die Beschäftigten an anderen Werktagen von der Arbeit freigestellt.

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

Datum

Unterschrift Vorgesetzte /r und **Firmenstempel**