



## Eigenerklärung des Ausbildungsunternehmens

Formularversion V 2.1 vom 09.08.2023 - vertraulich -

- Das ausgefüllte Formular bitte an den/die Antragsteller:in/Zuwendungsempfänger:in zurück senden -

Die folgenden Angaben werden zur Prüfung der Voraussetzungen für die Förderung von überbetrieblichen Ergänzungslehrgängen benötigt:

### Vom Antragsteller auszufüllen

Antragsteller:in/ Zuwendungsempfänger:in	Osthüringer Ausbildungsverbund e. V.	
Anschrift	Schenkendorfstraße 28	
	<i>Straße</i>	
	07548	Gera
	<i>PLZ</i>	<i>Ort</i>
Aktenzeichen	ABELG2024000437	

### Vom Ausbildungsunternehmen auszufüllen

Name des Ausbildungsunternehmens		
Vertretungsberechtigte:r		
Anschrift des Unternehmens		
	<i>Straße</i>	
	<i>PLZ</i>	<i>Ort</i>

Hiermit wird bestätigt, dass in unserem Unternehmen zum 1. Juli **2024** **weniger als 250 Vollbeschäftigte in Thüringen** tätig sind. (Jahr)

- Als Stichtag gilt der 1. Juli des Jahres, in welchem der Antrag auf die Förderung gestellt wurde. -

### Berücksichtigen Sie bitte folgende Hinweise zur Ermittlung der Beschäftigtenzahl

- Jedes rechtlich selbstständige Unternehmen ist ein für sich zählendes Unternehmen, auch wenn verschiedene Unternehmen unter gleichem Namen firmieren (z.B. Handel).
- Franchisenehmer sind selbstständige Unternehmen. Die Beschäftigten bei den Franchisenehmern werden den Franchisegebern nicht angerechnet.
- Für die Berechnung der Anzahl der vollbeschäftigten Mitarbeiter:innen eines Unternehmens ist zunächst die jeweils geltende Rechtsgrundlage zum Arbeitszeitumfang für Vollzeitbeschäftigte heranzuziehen (kann also 40 Wochenstunden betragen, aber auch 38 Wochenstunden, je nach Tarifvertrag). Ein Teilzeitarbeitsplatz wird im Verhältnis der jährlichen Arbeitsstunden eines Vollzeitarbeitsplatzes anteilig berücksichtigt.  
Beispiele:
  - Vier Halbtagsbeschäftigte ergeben rechnerisch zwei Vollzeitbeschäftigte.
  - Bei lt. Tarif zugrunde zu legenden 40 Wochenstunden in Vollzeit, ergeben zwei Teilzeitbeschäftigte mit 20 Wochenstunden und vier Teilzeitbeschäftigte mit 30 Wochenstunden rechnerisch vier Vollzeitbeschäftigte.
- Im Unternehmen beschäftigte Leiharbeiter:innen werden dem Unternehmen zugerechnet nicht dem Verleihunternehmen. Bei Teilzeitbeschäftigung von Leiharbeiter:innen gilt der Hinweis zur Berechnung von vollbeschäftigten Mitarbeiter:innen, vorheriger Anstrich.
- Für die Berechnung der Anzahl der vollbeschäftigten Mitarbeiter:innen müssen die Mitarbeiter:innen des Ausbildungsunternehmens berücksichtigt werden, welche – insgesamt an allen Standorten/Niederlassungen/Betriebsstätten/Filialen o. ä. – in Thüringen tätig sind.

---

Ort, Datum

---

rechtsverbindliche Unterschrift/en

---

Name



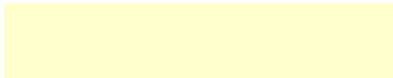
## Eigenerklärung des Ausbildungsunternehmens

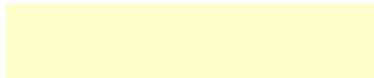
Formularversion 19.06.2024

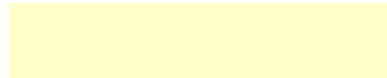
Die folgenden Angaben werden zur Berechnung des Mitgliedsbeitrags benötigt:

Aktenzeichen	ABELG2024000437
Name des Unternehmens (Stempel)	
Anschrift des Unternehmens	
	<i>Straße</i>
	<i>PLZ</i> <i>Ort</i>

Anzahl der Vollbeschäftigten in Thüringen zum	01.07.2024	Anzahl	
<i>Stichtag ist der 1. Juli des Jahres, in dem der Antrag gestellt wird.</i>			

  
*Ort, Datum*

  
*rechtsverbindliche Unterschrift/-en*

  
*Name*