



EUROPAISCHE UNION
Europäischer Sozialfonds



Ministerium für Wirtschaft und Energie
Bundesministerium für Wirtschaft und Energie

**Bitte hier
Region
angeben**

WI Bank

**Zusammenfassung Stundennachweis für ESF-Projekte
(Anlage zum Mittelabruf/zur Belegliste)**

**Eigene ID anstelle
Name wg.
Datenschutz**

Zuwendungsempfänger:

Zeitraum:

von 01.01.2015 (Beginn Stundennachweis)
bis 31.12.2015 (Ende Stundennachweis)

Personal ID des Mitarbeiters:

Antragsnummer:

Jahr: 2015

**Drop-
down
Auswahl**

Tätigkeiten	Stunden gesamt	Projektbeginn	Projektende
Projektassistenz			
sonstige Tätigkeiten			
berücksichtigte Stunden für Abwesenheit			

X Ort, Datum

X Unterschrift Projektleitung

X Unterschrift Projektmitarbeiter/in