



Hinweise zur Liste der Teilnehmenden

Auf der Liste der Teilnehmenden sind alle Beschäftigten aufzuführen, für die Sie im Rahmen des Sammelantragsverfahrens Leistungen zur Förderung der beruflichen Weiterbildung beantragen und die diesem Verfahren zugestimmt haben.

Liste der Teilnehmenden (zum Maßnahmebeginn)

Markieren Sie bitte das entsprechende Auswahlfeld (Liste der Teilnehmenden zum Maßnahmebeginn) und reichen diese Liste mit den übrigen Antragsunterlagen vor Beginn der Maßnahme ein. Die grau markierten Spalten müssen zum Maßnahmebeginn nicht ausgefüllt werden. Speichern Sie die Datei, die Sie dann auch im Rahmen der Schlussabrechnung verwenden können.

Liste der Teilnehmenden (nach Ende der Maßnahme)

Nach Abschluss der geförderten Maßnahme ist zu prüfen, ob Ihnen die Leistungen in der bewilligten Höhe zugestanden haben. Falls nach Bewilligung der Förderleistung wesentliche Änderungen eingetreten sind, muss geprüft werden, ob ein Teil der Leistungen von Ihnen zurückzuzahlen ist. Lohnerhöhungen wirken sich nicht aus und müssen deshalb nicht angegeben werden.

Ein Umzug der oder des Beschäftigten kann sich möglicherweise auf die Höhe der bewilligten Fahrkostenpauschale auswirken und ist deshalb immer mitzuteilen. Diese Mitteilung nehmen Sie bitte in der Spalte „Bemerkungen“ vor. Wenn weiterhin eine Fahrkostenerstattung geltend gemacht wird, ist von der oder dem Betreffenden ein neuer „Erhebungsbogen für Beschäftigte“ auszufüllen und von Ihnen dem zuständigen Operativen Service vorzulegen.

Sofern die Maßnahme vorzeitig beendet wurde, teilen Sie dies bitte ebenfalls in der Spalte „Bemerkungen“ in der entsprechenden Zeile ein und geben Sie zusätzlich den letzten Tag der Teilnahme an.

Markieren Sie bitte das entsprechende Auswahlfeld (Liste der Teilnehmenden nach Ende der Maßnahme) und reichen diese Liste bitte mit den ausgefüllten grau markierten Spalten am Ende der Maßnahme nach Aufforderung durch den zuständigen Operativen Service.

Erklärungen / Erläuterungen zur Tabelle

Lfd. Nr.	SV-Nr.	Name	Vorname	Geb.-Dat.	Angaben zum Arbeitsausfall aufgrund der Teilnahme an der Weiterbildung				Angaben zum Arbeitsentgelt während der Teilnahme an der Weiterbildung			Die Vergütung ist ...	Tarifliches Arbeitsentgelt (falls kein Tarif gilt, ortsübliches Arbeitsentgelt)	Bemerkungen (z.B. abweichender Beginn- und/oder Endetermin)	
					Regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit	Einschränkungen der wöchentlichen Arbeitszeit wegen der Teilnahme an der Maßnahme	Umfang der reduzierten wöchentlichen Arbeitsleistung in Stunden (entfällt bei vollständiger Freistellung von der Arbeit)	Änderungen beim weiterbildungsbedingten Arbeitsausfall		Tatsächlich gezahltes regelmäßiges Arbeitsentgelt* (ohne SV-Beiträge)	Änderungen beim Arbeitsentgelt				
								Haben sich Änderungen ergeben?	Tatsächliche durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit		Haben sich Änderungen ergeben?				Tatsächlich gezahltes Arbeitsentgelt
laufende Nummer	Sozialversicherungsnummer	Name des/der Mitarbeitenden	Vorname des/der Mitarbeitenden	Geburtsdatum des/der Mitarbeitenden	Angabe der nach Arbeitsvertrag vereinbarten Arbeitszeit	Angabe (nach Auswahlfeld) 1 = Es wird eine reduzierte Arbeitsleistung erbracht: Bitte in der nächsten Spalte eintragen! 2 = Der/die Beschäftigte wird vollständig von der Arbeit freigestellt.	Angabe der tatsächlichen Arbeitsleistung, die neben der Qualifizierung noch erbracht wird	Diese Angaben sind erst zum Ende der Maßnahme erforderlich, soweit sich Änderungen bei diesen Angaben ergeben haben.	Für den Zuschuss ist das regelmäßig gezahlte sozialversicherungspflichtige Arbeitsentgelt berücksichtigungsfähig, soweit es das tarifliche Arbeitsentgelt oder, wenn eine tarifliche Regelung nicht besteht, das für vergleichbare Tätigkeiten ortsübliche Arbeitsentgelt nicht übersteigt. In dieser Spalte geben Sie bitte das vereinbarte Arbeitsentgelt (entweder festes Monatsentgelt oder den Stundenlohn) ein.	Diese Angaben sind erst zum Ende der Maßnahme erforderlich, soweit sich Änderungen bei diesen Angaben ergeben haben.	t = tariflich o = ortsüblich ü = übertariflich (weitere Angaben in der nächsten Spalte erforderlich)	Angabe nur erforderlich, soweit ein übertarifliches Arbeitsentgelt gezahlt wird. Bitte geben Sie das tarifliche Entgelt an	Freitextfeld zur Nutzung für ergänzende Bemerkungen bzw. Informationen		