**Eigenerklärung des gesetzlichen Vertreters/der gesetzlichen Vertreterin über die freiwilligen Arbeitsleistungen der Projektmitarbeiter/innen**

(der Abrechnung beizulegen)

|  |  |
| --- | --- |
| Organisation: |  |
| Rechtliche Vertreterin/ rechtlicher Vertreter: |  |
| Projekttitel: |  |
| Vereinbarung Nr.: |  | vom: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name Mitarbeiter/in**  |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Wohnort: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Art der erbrachten die Tätigkeit betreffenden Leistung:** | **Im Bezuggszeitraum \_\_/\_\_/20\_\_ al \_\_/\_\_/20\_\_ geleistete Stunden freiwilliger Arbeit pro Monat** |
| (beschreiben) …………. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jän.** | **Feb.** | **Mär.** | **Apr.** | **Mai** | **Jun.** | **Jul.** | **Aug.** | **Sept.** | **Okt.** | **Nov.** | **Dez.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

* Der/die Unterfertigte erklärt, dass der/die oben angeführte Projektmitarbeiter/in in den angeführten Monaten an der Durchführung der beschriebenen Tätigkeit teilgenommen hat und teilt die geleisteten Stunden freiwilliger Arbeit pro Monat mit.
* Der/die Erklärende ist darüber informiert, dass er/sie im Falle von unwahren Erklärungen den strafrechtlichen Maßnahmen laut Art. 76 DPR Nr. 445 vom 28. Dezember 2000 unterliegt

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Datum und Unterschrift der ges. Vertreterin/ des ges. Vertreters |
|  |  |  |