**Erklärung Koordinierungsaufwand**

Herr/Frau

war im Rahmen der Verbundausbildung als Koordinator/in gem. Ziffer 5.3 der Richtlinie des Landes Hessen zur Verbundausbildung in Unternehmen während der Corona-Pandemie für folgende/n Auszubildende/n, die/der bei uns eine Verbundausbildung absolviert, tätig:

(Name, Vorname der/des Auszubildenden)

Ziel der Koordination ist insbesondere die Akquise eines passenden Stammausbildungsbetriebs, auf den das Ausbildungsverhältnis übergeht.

Der Zuschuss für Koordinierungsleistungen wird für folgenden Zeitraum beantragt:

Zeitraum:

Anzahl externe Tage:

Eine anderweitige Förderung aus öffentlichen oder sonstigen Mitteln für diese Stelle und Aufgabe haben wir nicht erhalten.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ort, Datum und Unterschrift der beschäftigenden Institution*