

## Anhang C

### Mitarbeiternachweis

**zum Antrag auf Anerkennung als Leistungsanbieter für Leistungen  
zur sozialen und kulturellen Teilhabe gemäß § 28 SGB II  
zur Vorlage bei der Sozialagentur Mülheim an der Ruhr**

Firmen- bzw. Trägername
Straße, Hausnr.
PLZ, Ort
Ansprechpartner
Telefonnummer

Folgende Mitarbeiter sind im Verein tätig:

Name, Vorname	Qualifikation	bei o.g. Firma / Träger tätig seit	erweitertes Führungszeugnis
			<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
			<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
			<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
			<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
			<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
			<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
			<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
			<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
			<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht

Ich bestätige hiermit, dass die Mitarbeiter überprüft wurden und diese ihre Eignung nachgewiesen haben.  
Bei noch nicht vorliegenden Führungszeugnissen wird versichert, dass bei den betreffenden Mitarbeitern keine schwerwiegenden Vergehen vorliegen.

Mülheim an der Ruhr, den \_\_\_\_\_

(Datum)

\_\_\_\_\_

(Unterschrift)