

## Formular zur Erklärung der Einhaltung des Landesmindestlohns durch Zuwendungsempfänger des Landes Berlin für das Jahr 2026

Zuwendungsempfänger\*in:

\_\_\_\_\_

Gefördert durch das/die Instrument/e:

\_\_\_\_\_

Beschäftigte des Zuwendungsempfängers werden bezahlt nach

- Tarif (Branchen-, Flächentarifvertrag, Firmentarifvertrag, wenn mit einer Gewerkschaft abgeschlossen)
- Internem Regelwerk, Festlegung der Geschäftsleitung, kein Tarifvertrag
- Arbeitsvertraglicher Einzelregelung
- sonstiger Regelung: \_\_\_\_\_

Folgende Beschäftigtengruppen (grobe Einteilung, z. B. Verwaltungspersonal) gibt es - ohne geförderte Maßnahmeteilnehmende:

\_\_\_\_\_ Anzahl der MA: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Anzahl der MA: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Anzahl der MA: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Anzahl der MA: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Anzahl der MA: \_\_\_\_\_

Die unterste Einkommensgruppe umfasst bzgl. der Entlohnung eine Spannbreite von mtl. \_\_\_\_\_ € bis \_\_\_\_\_ € AN-Brutto.

Zum Vergleich bei Vollzeit - Mindestlohniveau:  
14,84 € / Std. x 40 Wochenstd. x 52 Wochen / 12 Monate = 2.572,27 € (Stand: 01.01.2026).

Der/die Unterzeichnende erklärt damit, dass alle Beschäftigten mindestens den gesetzlichen Mindestlohn und darüber hinaus den im Land Berlin geltenden Landesmindestlohn erhalten.  
Davon unabhängig werden außerdem branchenübliche Mindestlöhne beachtet.

Auf Verlangen werden der Bewilligungsstelle anonymisierte Lohnnachweise vorgelegt.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Zuwendungsempfänger\*in