

## Kostennachweis zu Arbeitsgelegenheiten mit Mehraufwandsentschädigung

Träger / Anschrift

Kurzbezeichnung der AGH

### Erklärung des Trägers

Ich versichere, dass ausschließlich von jenarbeit zugewiesene erwerbsfähige Leistungsberechtigte im Rahmen der im Förderantrag und im Bewilligungsbescheid beschriebenen Arbeitsgelegenheiten beschäftigt werden. Ich bestätige weiterhin die Richtigkeit aller Angaben, insbesondere die Teilnehmertage sowie Beschäftigungsstunden und beantrage für die nachstehende/n Person/en die Auszahlung der Fallkostenpauschale auf das im Förderantrag angegebene Konto.

### Auszahlungsantrag

Summe Teilnahmetage (besetzte Arbeitsgelegenheiten):

Summe tatsächlich geleistete Beschäftigungsstunden:

### Erläuterung zum Monatsbericht

Förderbar (Pauschale) sind nur besetzte Arbeitsgelegenheiten (Teilnahmetage) und tatsächlich geleistete Beschäftigungsstunden. Für jeden Teilnehmertag in Arbeitsgelegenheiten wird 1/30 der bewilligten monatlichen Pauschale ausgezahlt. TNT = Teilnahmetage = Kalendertage, an denen Arbeitnehmer als Teilnehmer in Arbeitsgelegenheiten zu zählen sind (besetzte Arbeitsgelegenheiten). Urlaubstage der Teilnehmer (bis zu 2 Tage je vollem Kalendermonat Beschäftigungszeit) gelten als besetzte Arbeitsgelegenheit. Teilnahme an Arbeitsgelegenheiten: voller Monat = 30 TNT / Teilmonate sind in Kalendertagen (höchstens 29) anzugeben. BStd = Beschäftigungsstunden = Zahl der tatsächlich geleisteten Beschäftigungsstunden in der Arbeitsgelegenheit.

Ort, Datum

Name, Stempel und Unterschrift des Trägers

**Kostennachweis zu Arbeitsgelegenheiten mit Mehraufwandsentschädigung**

Projektnr.: <input type="text"/>	Berichtsmonat: <input type="text"/>	Berichtsjahr: <input type="text"/>
----------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

**Einzelaufstellung**

Anzahl bewilligter Arbeitsgelegenheiten: <input type="text"/>	wöchentliche Beschäftigungszeit je Arbeitsgelegenheit: <input type="text"/>
bewilligte monatliche Fallpauschale: <input type="text"/> EUR	Mehraufwandsentschädigung / Std.: 2,00 EUR

Name	Vorname	Geb.datum	Kunden-Nr.	Eintritt	Austritt	TNT	Bstd.	Auszahlung Fallpauschale	davon Mehraufwands- entschädigung	davon Urlaub
<b>Summe:</b>										

**Auszahlungsbetrag:**