Abrechnung von Teilnehmereinkommen im Rahmen der Kofinanzierung aus öffentlichen Mitteln ab dem 01.01.2016

Name _____ Vorname _____

Monat _____ Jahr _____

Aktenzeichen _____

Maßnahmenbezeichnung	Stunden
Insgesamt:	

Zutreffendes bitte ankreuzen

☐ Bezieherin von **ALG I/Leistungen nach dem AsylbLG**

Monatlicher Gesamtbetrag gemäß Leistungsbescheid	
: 100 Stunden pro Monat =	0,00 €
x Stunden (Anzahl der erbrachten Stunden)	
= insgesamt (Euro)	0,00 €

☐ Bezieherin von **ALG II**

Anzahl der erbrachten Stunden [ ] x 5,00 €/Stunde = [0,00 €]

Der Träger erklärt, dass die Teilnehmerin an den abgerechneten Stunden auch tatsächlich teilgenommen hat. Auf Anforderung hat der Träger die Teilnehmenden- beziehungsweise Anwesenheitslisten dem BAFzA vorzulegen.

Datum/Ort: [ ]

Unterschrift Träger: _____

Hier finden Sie unsere Datenschutzerklärung.