

AGH Maßnahme-Nr.: _____

Finanzierungsnachweis
(Angaben zur Finanzierung einer Arbeitsgelegenheit)

Anlage 3c zu Nr. 6 bis 8 des Antrages auf Förderung einer Arbeitsgelegenheit

I Träger der Maßnahme: _____

II Kurzbezeichnung der Maßnahme: _____

III Gesamtkosten*		Angabe des Trägers in vollen Euro	IV Finanzierung		Angabe des Trägers in vollen Euro
Kosten/Einzelpositionen					
1.	Personal- und Verwaltungskosten		1.	Eigenmittel	
1.1			1.1		
1.2			1.2		
1.3			1.3		
1.4			1.4		
2.	Personalkosten bei besonderem Anleitungsbedarf		2.	Einnahmen	
2.1.			2.1		
2.2			2.2		
2.3			2.3		
2.4			3.	Leistungen Dritter (z.B. Kommune, Land, ESF-Förderung)	
3.	Sachkosten (z.B. Arbeitsmittel)		3.1		
3.1	Kosten für Unfall- u. Haftpflichtversicherung		3.2		
3.2			3.3		
3.3			4.	Kredit/ Spenden/ Sonstiges	
3.4			4.1		
4.	Sonstige Kosten		4.2		
4.1			4.3		
4.2			5.	Förderung durch das Jobcenter	
5.	Mehraufwandsentschädigung an Teilnehmer		5.1	Mehraufwandsentschädigung	
5.1			5.2	Maßnahmekostenpauschale	
Summe Gesamtkosten:			Summe Finanzierung:		

*Bitte detaillierte Kostenkalkulation beifügen.

Erklärung des Trägers der Maßnahme

Ich/Wir bestätige(n) die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben

_____ , den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift(en) des Trägers der Maßnahme)