

LANDRATSAMT NEUSTADT A. D. WALDNAAB

SG 24 / Arbeitsbereich 242 – Hilfen für Asylbewerber und Bürgerkriegsflüchtlinge



ANLAGE I

Landratsamt Neustadt an der Waldnaab
Sachgebiet 24 / AB 242
Stadtplatz 36
92660 Neustadt an der Waldnaab

Posteingang:

Arbeitsnachweis für Arbeitsgelegenheiten gem. §5 AsylbLG

Maßnahmenträger:

Träger		
Ansprechpartner		
Anschrift		
PLZ / Ort		

Nachfolgend genannte Person ist in der von uns gemeldeten Maßnahme (Nr.) eingesetzt und hat nachfolgend genannte Arbeitsleistung erbracht.

Name, Vorname			
Anschrift			
PLZ, Ort			
Geburtsdatum			
MID-Nummer			
Abrechnungsmonat		Abrechnungsjahr	
Geleistete Stunden	Std.	x Mehraufwandsentschädigung	€
SUMME I			€

Der / Dem Teilnehmenden sind durch die Teilnahme tatsächlich notwendige Kosten entstanden, die durch Originalbelege nachgewiesen wurden, nicht durch Dritte übernommen werden und nicht durch Regelleistungen abgedeckt sind. Diese Kosten können beispielsweise angemessene Fahrtkosten oder Verpflegungskosten sein, wenn keine Möglichkeit der Verpflegungsmithnahme besteht.

Folgende weitere Aufwendungen werden geltend gemacht:



Weitere Aufwendungen		€
		€
		€
Summe weitere Aufwendungen		€
Abzüglich Mehraufwandsentschädigung		€
SUMME II		€

Summe I - Aufwandsentschädigung	€
Summe II - Notwendige Kosten	€
Auszahlungsbetrag:	€

Erklärung des Maßnahmenträgers:

Die Arbeitsleistung wurde tatsächlich in der angegebenen Menge erbracht.

Die o.g. weiteren Aufwendungen wurden durch Originalbelege nachgewiesen. Die Originalbelege werden von uns zu Prüfzwecken mindestens 5 Jahre lang aufbewahrt und werden auf Anforderung durch das Landratsamt vorgelegt.

Der Auszahlungsbetrag soll an den Maßnahmenteilnehmer ausbezahlt werden.

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel Maßnahmenträger

Unterschrift Maßnahmenteilnehmer

