

**Finanzierungsplan für die Ausreise- und Perspektivberatung gemäß Nr. 2.1.3 der Richtlinie
über die Gewährung von Zuwendungen zur Sozialen Beratung von Geflüchteten in Nordrhein-Westfalen**

Antragsteller/in:		Datum:	
Standort:			

Für das Jahr (Dropdownauswahl):	
--	--

1.1 Grundsätzlich zuwendungsfähige Gesamtausgaben:

	A	B	C	D		E	F		G		H	I	J	K	L		N
	Nachname	Vorname	Geschlecht (Drowdown-Auswahl!)	zu fördernder Beschäftigungszeitraum		Entspricht in Kalender- tagen	Maximale förderfähige Wochenarbeits- zeit (= 1 VZÄ)		Dem Projekt zuzurechnende Arbeitszeit pro Woche (mind. 0,25 VZÄ*)		In Euro:						
				Beginn (TT.MM.JJJJ)	Ende (TT.MM.JJJJ)		Std.	Min.	Std.	Min.	Voraussichtliche Bruttopersonal- ausgaben Arbeitgeber (bezogen auf Angaben in Spalten E + G)	Maximal beantragbare Zuwendung für Bruttopersonal- ausgaben (Nr. 5.4.2.2 c) i.V.m. 5.4.3 der Richtlinie)	Beantragte Zuwendung für Bruttopersonal- ausgaben (höchstens Betrag aus Spalte I)	Maximal beantragbare Zuwendung für Sachausgaben (Nr. 5.4.2.2 c) i.V.m. 5.4.3 der Richtlinie)	Maximal beantragbare Zuwendung für Honorarausgaben insbesondere für externe Übersetzungs-, Sprachmittler- und Dolmetschertätigkeiten (Nr. 5.4.2.2 c) i.V.m. 5.4.3 der Richtlinie)		
1						0	39	50					0,00			0,00	
2						0	39	50					0,00			0,00	
3						0	39	50					0,00			0,00	
4						0	39	50					0,00			0,00	
5						0	39	50					0,00			0,00	
6						0	39	50					0,00			0,00	
7						0	39	50					0,00			0,00	
8						0	39	50					0,00			0,00	

* Bei abweichenden tarifvertraglichen Regelung des Antragstellers ist die tarifliche wöchentliche Arbeitszeit des Antragstellers maßgeblich.

Summe je Spalte:		0,00	0,00	0,00	0,00	
-------------------------	--	------	------	------	------	--

Voraussichtliche Bruttopersonalausgaben insgesamt (Gesamtsumme Spalte H):	0,00 €
Voraussichtliche Sachausgaben:	
Voraussichtliche Honorarausgaben insbesondere für externe Übersetzungs- Sprachmittler- und Dolmetschertätigkeiten	
1.1 Grundsätzlich zuwendungsfähige Gesamtausgaben:	0,00 €

1.2 Leistungen Dritter

1.2.1 Leistungen Dritter ohne öffentliche Förderung, wie z. B. Spenden, Gewinnerlöse, etc.

Einnahme	Zuschuss, Spende etc. für	Betrag
		0,00 €

1.2.2 Leistungen Dritter mit öffentlicher Förderung von Kommunen, Bund, EU (ohne Förderung gemäß Nummer 2)

Behörde/Amt	Ansprechpartner	Kontakt Daten (Telefon, E-Mail, Anschrift)	Zuwendung für	Betrag
				0,00 €

1.3 Eigenanteil	0,00 €
------------------------	--------

2. Beantragte Förderung

2.1 Zuwendung für Personalausgaben:	0,00 €
2.2 Zuwendung für Sachausgaben zur Ausstattung und den Betrieb von Büroarbeitsplätzen:	0,00 €
2.3 Zuwendung für Honorarausgaben insbesondere für externe Übersetzungs-, Sprachmittler- und Dolmetschertätigkeiten:	0,00 €

2.4 Beantragte Zuwendungssumme gemäß Ihrer Angaben:	0,00 €
--	--------