Finanzierungsplan für die Regionale Beratungsstelle gemäß Nr. 2.1 oder Überregionale Fachbegleitung gemäß Nr. 2.2 der Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Regionalen Beratung von Geflüchteten in Nordrhein-Westfalen

Antragsteller/Antragstellerin:		**Datum:**	
Standort:			

Für das Jahr: **2025**

1.1 Grundsätzlich zuwendungsfähige Gesamtausgaben:

	A	B	C	D	E		F	G		H		I	J	K	L	Q	R
	Regionale Beratungsstelle **oder** Überregionale Fachbegleitung **(Dropdown-Auswahl!)**	Nachname	Vorname	Geschlecht **(Dropdown-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 F + H)	Maximal beantragbare Zuwendung für Bruttopersonal-ausgaben (Nr. 5.4.1 der Richtlinien)	Beantragte Zuwendung für Bruttopersonal-ausgaben (höchstens Betrag aus Spalte J)	Maximal beantragbare Zuwendung für Sachausgaben für Arbeitsräume und zur Ausstattung und dem Betrieb von Büroarbeitsplätzen (Nr. 5.4.2.1.1 bzw. 5.4.2.2 der Richtlinien)	Maximal beantragbare Zuwendung für Honorarausgaben insbesondere für externe Übersetzungs-, Sprachmittler- und Dolmetschertätigkeiten (Nr. 5.4.2.1.2 der Richtlinien)	Verfügt die Person mindestens über einen Bachelorabschluss der Fachrichtung Soziale Arbeit, Sozialpädagogik, Pädagogik, Soziologie, Politik-, Sozial- oder Rechtswissenschaften? **(Dropdown-Auswahl!)**
1							0	39	50				0,00		0,00	0,00	
2							0	39	50				0,00		0,00	0,00	
3							0	39	50				0,00		0,00	0,00	
4							0	39	50				0,00		0,00	0,00	
5							0	39	50				0,00		0,00	0,00	
6							0	39	50				0,00		0,00	0,00	
7							0	39	50				0,00		0,00	0,00	
8							0	39	50				0,00		0,00	0,00	
	** Bei abweichenden tarifvertraglichen Regelung des Antragstellers/der Antragstellerin ist die tarifliche wöchentliche Arbeitszeit des Antragstellers/der Antragstellerin maßgeblich.*											**Summe je Spalte:**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	

Voraussichtliche Bruttopersonalausgaben insgesamt (Gesamtsumme Spalte I):	0,00 €
Voraussichtliche Mindestausgaben für Arbeitsräume und zur Ausstattung und dem Betrieb von Büroarbeitsplätzen:	
Voraussichtliche Mindestausgaben für Honorarausgaben:	
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 für	Betrag	
			0,00 €

1.2.2 Leistungen Dritter mit öffentlicher Förderung von Kommunen, Bund, EU (ohne Förderung gemäß Nummer 4)

Behörde/Amt	Anschrift	Ansprechperson und Telefonnummer	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 für Arbeitsräume und zur Ausstattung und dem 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 €**