

Finanzierungsplan für die <u>Asylverfahrensberatung für unbegleitete minderjährige Geflüchtete gemäß Nr. 2.1.4</u> der Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Sozialen Beratung von Geflüchteten in Nordrhein-Westfalen			
Antragsteller:		Datum:	
Standort:			

Für das Jahr:	
----------------------	--

1.1 Grundsätzlich zuwendungsfähige Gesamtausgaben:

A	B	C	D		E	F		G		H					I	J	K	M	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 d) 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 d) 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 d) i.V.m. 5.4.3 der Richtlinie)								
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			
										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 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 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 €
--	--------