

Anlage 7

**Aufstellung über anrechenbare Aufträge an anerkannten
Werkstätten für behinderte Menschen (WfbM) und
Blindenwerkstätten**

Hinweis: Die Voraussetzungen für die Anrechnung nach § 140 SGB IX sind zu beachten und von der Werkstatt auf der Rechnung zu bestätigen. Fotokopien der Rechnungen sind beizufügen.

Dienststellenschlüssel _____ Dienststelle _____

1	2	3	4	5	6	7	8
Lfd. Nr.	Bezeichnung und Ort der Werkstatt	Art der Leistung	Auftrags- datum	Art des Auftrags*	Datum der Bezahlung	Rechnungsbetrag einschl. MwSt.	Anrechenbarer Betrag nach § 140 Abs. 1 SGB IX

* Bitte zutreffenden Buchstaben eintragen:

A - Dienstleistungen

B - Kauf von Gegenständen, die in der WfbM hergestellt wurden bzw. Herstellung von Gegenständen, deren Materialkosten die Werkstatt trägt