

Nachweis teilnehmerbezogene Aufwandspauschale nach Nr. 2.4 der Richtlinie (Gemeinwohlarbeit 58 plus)

Richtlinie Sozialer Arbeitsmarkt SMWA

Name, Vorname Teilnehmer/in	Alter
Maßnahmezeitraum (TT/MM/JJJJ - TT/MM/JJJJ)	
Nachweiszeitraum (MM/JJJJ - MM/JJJJ)	

Antragsnummer
Aufwandsentschädigung
festgelegter Satz für Teilnehmer¹ (in €)

Hinweis: Der Vordruck ist für jeden Teilnehmer der Maßnahme auszufüllen und unterzeichnet durch den Arbeitgeber/das Unternehmen beim zuständigen Jobcenter einzureichen.

[illegible]

**Summe Arbeitsstunden und Aufwandsentschädigungen
nach Nr. 5.4 a. der Richtlinie**

Pauschale Sach- und Verwaltungsaufwand nach Nr. 5.4 b. der Richtlinie

Anzahl volle Monate	Pauschale (monatlich)	Pauschale gesamt

Ort
Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift

Arbeitgeber/ Unternehmen (Bestätigung o. g. Angaben)

Jobcenter (Vorlage des Vordrucks und Plausibilität)

¹ *max. 2 € Aufwandsentschädigung pro Arbeitsstunde, max. 100 Stunden im Monat, max. 24 Monate)