Mit Klick auf die grünen Schaltflächen „Zwischenspeichern“ oder „Prüfen und Speichern“ im Formular können Sie Ihre Eingaben speichern, um sie später weiter zu bearbeiten.

SAB

Nachweis teilnehmerbezogene Aufwandsentschädigung in ESF-Vorhaben

Europäischer Sozialfonds (ESF) im Freistaat Sachsen
Förderzeitraum 2014 - 2020

Name, Vorname Teilnehmer/in

Antragsnummer

Monat/Jahr (MM/JJJJ)

Hinweis zum Ausfüllen der Tabelle: Die Felder "Ist-Stand" und "Geplante Anwesenheit" werden erst nach Auswahl der "Anwesenheit" freigeschalten. Die Auswahl muss mit der "Enter-Taste" bestätigt werden!

lfd. Nr.	Datum (TT.MM.JJJJ)	Ist-Stand Anwesenheit (in h)	Anwesenheit	Geplante Anwesenheit lt. Konzeption (in h)	Pauschale 5,00 € (mind. 6 h anwesend)	Pauschale 2,50 € (mind. 3 h anwesend)
1			<bitte wählen>		0,00	0,00
2			<bitte wählen>		0,00	0,00
3			<bitte wählen>		0,00	0,00
4			<bitte wählen>		0,00	0,00
5			<bitte wählen>		0,00	0,00
6			<bitte wählen>		0,00	0,00
7			<bitte wählen>		0,00	0,00
8			<bitte wählen>		0,00	0,00
9			<bitte wählen>		0,00	0,00
10			<bitte wählen>		0,00	0,00
11			<bitte wählen>		0,00	0,00
12			<bitte wählen>		0,00	0,00
13			<bitte wählen>		0,00	0,00
14			<bitte wählen>		0,00	0,00
15			<bitte wählen>		0,00	0,00
16			<bitte wählen>		0,00	0,00
17			<bitte wählen>		0,00	0,00
18			<bitte wählen>		0,00	0,00
19			<bitte wählen>		0,00	0,00
20			<bitte wählen>		0,00	0,00
21			<bitte wählen>		0,00	0,00
22			<bitte wählen>		0,00	0,00
23			<bitte wählen>		0,00	0,00

kumulierte Anwesenheitstage mit Anspruch auf Aufwandsentschädigung aktueller Monat:

Summe Aufwandsentschädigung aktueller Monat

Aufwandsentschädigung aktueller Monat gesamt

kumulierte Anwesenheitstage mit Anspruch auf Aufwandsentschädigung Vorhaben gesamt

Ort

Unterschrift

Dozent/zeichnungsberechtigte Person des Zuwendungsempfängers

Datum (TT.MM.JJJJ)

Teilnehmer

Prüfen und Speichern

Löschen

Sächsische Aufbaubank – Förderbank – Gerberstraße 5, 04105 Leipzig **Postanschrift:** 04022 Leipzig, **Telefon** 0341 70292-0, **Telefax** 0341 70292-4000
Geschäftsadresse Dresden: Pirnaische Straße 9, 01069 Dresden **Postanschrift:** 01054 Dresden, **Telefon** 0351 4910-0, **Telefax** 0351 4910-4000
SWIFT/BIC: SABDDE81XXX **Gläubiger-ID:** DE42ZZZ00000034715 **USt-ID:** DE179593934 **Internet:** www.sab.sachsen.de

Formular ID: Prüfsumme:

Drucken