

Anlage 1 zum Rundschreiben Nr. 1/2017 Budget für Arbeit

Geltendmachung der Leistung des Integrationsamtes im Rahmen des Budgets für Arbeit

Kommunale Körperschaft _____

Aktenzeichen _____

Bankverbindung _____

Kassenzeichen _____

Leistungsberechtigte Person _____

Name, Vorname u. Geburtsdatum

Leistungszeitraum _____

von – bis

Voraussetzungen (bitte Nachweise beifügen)	Vertrags- bzw. Ausstellungsdatum	Befristung
Arbeitsvertrag über sozialversicherungspflichtiges Arbeitsverhältnis		
Schwerbehindertenausweis / Gleichstellungsbescheid		

Leistungsbeginn:

Abrechnungsjahr:

Monat	Betrag	Monat	Betrag
Januar		Übertrag	
Februar		Juli	
März		August	
April		September	
Mai		Oktober	
Juni		November	
		Dezember	
Zwischensumme		Gesamt	

Höhe der jährlichen Gesamtleistung zum Stichtag 31.12. _____ Euro

(wird vom Landessozialamt ausgefüllt)

Anteil der Förderung durch das Integrationsamt (Überweisungsbetrag) _____ Euro

=====