

Mittelanforderung (Fachkraft)

1. Allgemeine Angaben	
Zuwendungsempfängende:	
2. Mittel anfordern	
Anforderungszeitraum:	
Monat	Fördermittelbetrag
Folgende Zeiträume der Stellenbesetzung lagen vor:	
von	bis
<p>Ich versichere, dass die Stellenbesetzungen wie angegeben erfolgt sind. <input type="checkbox"/></p>	
<p>Zeiten ohne Förderanspruch werden mit den Zahlungen dieser bzw. einer nachfolgenden Mittelanforderung verrechnet.</p>	

3. Bankverbindung	
Kontoinhaber:	
Bankverbindung:	IBAN:
	BIC:
Bezeichnung des Kreditinstituts:

4. Rechtliche Hinweise

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass

1. das Projekt wie beantragt durchgeführt wird und die Ausgaben tatsächlich erfolgen.
2. die Stelle der Fachkraft, wie im Einstellungsnachweis bestätigt, besetzt ist.
3. die Ausgaben notwendig sind und mit den Fördermitteln wirtschaftlich und sparsam verfahren wird.
4. die oben aufgeführten Bankverbindungsdaten korrekt sind.
5. die Zusätzlichkeit der Fachkraftstelle im Rahmen des Landesprogrammes Sprach-Kitas seit Beschäftigungsaufnahme der Fachkraft gegeben ist.

Mir ist bewusst, dass ich bei Veränderungen verpflichtet bin, diese umgehend anzuzeigen.

Ich versichere, dass die oben genannten Erklärungen richtig sind und alle übrigen Angaben vollständig und wahrheitsgemäß erfolgt sind.

Ja Nein

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort/Datum

Rechtsverbindliche
Unterschrift