

Tätigkeitsbeschreibung/ Arbeitsinhalte/ Einsatzfelder

Einsatzorte Aufschlüsselung der Einsatzorte mit geplanter Teilnehmerzahl bzw wenn vorhanden Absichtserklärung.

Sozialpädagogische Betreuung

Ist bei der Maßnahme eine sozialpädagogische Betreuung für die zuzuweisenden Arbeitnehmer vorgesehen? Ja Nein

Geplanter zeitlicher Umfang pro Teilnehmer:

Kurze Darstellung der Inhalte:

Höhe und Zusammensetzung der voraussichtlichen Maßnahmekosten

Summe der Gesamtkosten/Monat:	EUR	davon MK	EUR
		davon MAE	EUR

Besteht eine Verpflichtung Dritter, zur Finanzierung der Maßnahme Leistungen zu gewähren oder gewährt ein Dritter solche Leistungen, ohne dazu verpflichtet zu sein oder stellt(e) er solche in Aussicht oder können von Ihnen solche Leistungen beantragt oder erhoben werden?

Ja Nein

Wenn ja, bitte näher erläutern:

Werden durch die Maßnahme Einnahmen erzielt?

Ja Nein

Wenn ja, bitte näher erläutern:

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben.

(Ort, Datum / Name, Unterschrift und Stempel des Trägers)