

An die
Landeshauptstadt Dresden
Sozialamt
SG Förderung/Fbc.
Postfach 12 00 20
01001 Dresden

Absender (bitte unbedingt leserlich
ausfüllen, sonst keine Auszahlung)

--

Mittelabforderung 2017 - Bundesprogramm „Soziale Teilhabe am Arbeitsmarkt“

Förderkennzeichen Jobcenter Dresden: _____

Projektförderung

Ausreichung einer Pauschale zur Förderung der Sach- und Verwaltungskosten der
Maßnahmeträger im Rahmen des Bundesprogrammes Bürgerarbeit im sozialen Bereich

Mittelabruf

Die Voraussetzungen nach Nr. 1.4 AllgBewBed-P StDD liegen vor. Die mit dem Bescheid
vom _____ gewährte Zuwendung der Landeshauptstadt Dresden im Rahmen des
Bundesprogrammes „Soziale Teilhabe am Arbeitsmarkt“ wird daher wie folgt angefordert
(höchstens jeweils 2 Monate im Voraus).

Anzahl Arbeitsplätze	Zuwendung der LHDD in € 120,00 € pro Arbeitsplatz pro Monat	zum	Datum	Haushaltsjahr 2017 für die Monate
				Januar / Februar
				März / April
				Mai / Juni
				Juli / August
				September / Oktober
				November / Dezember

Die Überweisungen sollen erfolgen an:

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Der Zuwendungsempfänger verpflichtet sich, bei Änderungen, die sich auf die Höhe und den
Zeitpunkt der Auszahlung auswirken, unverzüglich eine geänderte Mittelabforderung einzu-
reichen.

Ort, Datum

(rechtsverbindliche Unterschrift des Zuwendungsempfängers)