

Antrag auf Mittel aus dem Kirchlichen Fonds zur Arbeitsbeschaffung

Wir beantragen aus Mitteln des Arbeitslosenfonds einen Zuschuss zu dem im Folgenden dargestellten Arbeitsvorhaben.

Erstantrag **Folgeantrag – (bei Folgeantrag Datum Erstantrag und Bescheid eintragen)**

| | |
|------------------------|-------------------------------|
| Datum des Erstantrages | Datum Bescheid zum Erstantrag |
|------------------------|-------------------------------|

Antragsteller

| |
|--|
| Träger des Vorhabens und Anstellungsträger |
| Evtl. beteiligte Einrichtungen |
| |

Arbeitsvorhaben

| |
|---|
| Bezeichnung des geplanten Vorhabens und inhaltliche Begründung (evtl. Darstellung auf dem Beiblatt) |
| |

Vorgesehenes Beschäftigungsverhältnis

| | | | |
|--------------|-------|--------|---------------|
| Beginn | Dauer | Umfang | Entgeltgruppe |
| Berufsgruppe | | | |

Vorgestellte Finanzierung

| | | | |
|--|-----------------------------------|------------------------------------|----------------|
| 1. Gesamtkosten | _____ € | Davon Personalkosten | _____ € |
| 2. Eigenmittel: | Haushaltsmittel | _____ € | _____ € |
| | Kollektenmittel | _____ € | _____ € |
| | Rücklagen | _____ € | _____ € |
| | Spendenmittel | _____ € | Inges. _____ € |
| 3. Mittel der Arbeitsverwaltung, Integrationsamt | <input type="checkbox"/> zugesagt | <input type="checkbox"/> beantragt | _____ € |
| 4. Sonstige Fremdmittel und Zuschüsse von | _____ | | _____ € |
| 5. Beantragte Fondsmittel | | | _____ € |

Zu fördernde Person

| | | |
|-----------------|---------------------------|-------------------------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Alter | Geschlecht | Unterhaltsverpflichtungen für |
| Ausbildung | | |
| Beruf | Grad der Behinderung % | |
| Arbeitslos seit | Wirtschaftliche Situation | |

Projektberatung

| | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> erwünscht | <input type="checkbox"/> nicht erwünscht |
|------------------------------------|--|

Kontaktanschrift

| | | |
|----------------|----------------|------------|
| Name, Vorname | Telefon-Nummer | Fax-Nummer |
| Anschrift | E-Mail-Adresse | |
| Bankverbindung | IBAN | |

Ort, Datum

Unterschrift