Formblatt	
4	

Lfd.	Nr.:
	/20

## Kosten- und Finanzierungsplan \*1

Landesprogramm "WIR"

(Haushaltsstelle: Kapitel 08 06 - Produkt 52)

Für das Haushaltsjahr: Zum Antrag vom:		
Ausgaben	Bemerkung *2)	Euro
Personalkosten (Bitte pro Person auch Angaben zu Entgeltgruppe u. Stellenanteilen, Honorarkosten)	<b>3</b>	€
Sächliche Verwaltungsausgaben (z. B. Arbeitsplatzkosten, Miete)		€
Ausgaben für Investitionen (nicht zuwendungsfähig)		€
Sonstige Ausgaben		€
Summe *1)		€
Einnahmen	Bemerkung *2)	Euro
Einnahmen Eigenmittel des Antragstellers	Bemerkung *2)	Euro
Eigenmittel des	Bemerkung *2)	
Eigenmittel des Antragstellers	Bemerkung *2)	€
Eigenmittel des Antragstellers Kommunale Mittel	Bemerkung *2)	€
Eigenmittel des Antragstellers  Kommunale Mittel  Bundesmittel	Bemerkung *2)	€
Eigenmittel des Antragstellers  Kommunale Mittel  Bundesmittel  EU-Mittel  Beantragte Landeszuwendung  *3)  Sonstige Einnahmen (z.B. TN-Beiträge, Spenden)	Bemerkung *2)	€
Eigenmittel des Antragstellers  Kommunale Mittel  Bundesmittel  EU-Mittel  Beantragte Landeszuwendung  Sonstige Einnahmen (z.B. TN-Beiträge, Spenden)  Summe  *1)	Bemerkung *2)  Derechtigung gemäß § 15 UStG?	€

<sup>\*1)</sup> Im Kosten- und Finanzierungsplan sind alle mit der Maßnahme verbundenen Einnahmen und Ausgaben darzustellen (Sicherstellung Gesamtfinanzierung). Die Summe der Einnahmen muss mit der Summe der Ausgaben übereinstimmen.

<sup>\*2)</sup> In der Spalte 'Bemerkung' sind Angaben zu den jeweiligen Kosten- bzw. Einnahmepositionen zu machen. Bei Workshops, Schulungen o.ä. ist dem Antrag ein aktuelles Angebot des/der Referenten/-in beizufügen. Bei anfallenden Reise- bzw. Übernachtungskosten ist das hessische Reisekostenrecht zu beachten. Nicht förderfähig sind hingegen Kosten für Bewirtung und Catering.

<sup>\*3)</sup> In der Spalte 'Bemerkung' bitte stets angeben bei Sprachförderung: Anzahl Teilnehmende (TN) x Anzahl Unterrichtsstunden (UE) x 1,00 € = Summe € Lotsen-Qualifizierungsmaßnahmen: Anzahl TN x Anzahl UE x 12,50 € = Summe € Lotsen-Einsatz: Anzahl Integrationslotsen x Anzahl Stunden (Std) x 5 € x Anzahl Wochen = Summe €

Formblatt	
4	



Lfd.	Nr.:	
		/20

<ul> <li>Es wird versichert, dass in die beantragte WIR-Maßnahme keine weiteren hessischen Landesmittel fließen (Ausschluss Doppelförderung)</li> </ul>			
	(Antragsteller / Träger)		
, (Ort, Datum)	(rechtsverbindliche Unterschrift)		