

Anlage zum Kostenerstattungsformular zum AZ: LAGuS/MV-6-S108E-

Bestätigung des Maßnahmeträgers - NACH Durchführung der Maßnahme

Frau/Herr _____ war in der Zeit vom _____ bis _____
in _____ in der Maßnahme mit der Kurzbezeichnung _____

ehrenamtlich tätig und hat durch den Träger keine /folgende _____ € vergütungsgleiche
Leistungen (Honorare/Aufwandsentschädigungen) erhalten.

Name und Anschrift des Maßnahmeträgers

Name: _____
Straße: _____ Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____

Ort, Datum	Name in Druckschrift	Rechtsverbindliche Unterschrift des Maßnahmeträgers	Stempel
------------	----------------------	--	---------

Wichtiger Hinweis:

Dieser Vordruck stellt eine Anlage zum Kostenerstattungsformular des Arbeitgebers/Selbstständigen dar. Das Kostenerstattungsformular geht dem Arbeitgeber/Selbstständigen mit dem Bescheid zu.

Es besteht die Möglichkeit, diesen Vordruck beim Maßnahmeträger zur Bestätigung vorzulegen, soweit der ehrenamtlich tätigen Person nicht schon vom Arbeitgeber der Vordruck zur Verfügung gestellt wurde bzw. der Selbstständige den Bescheid erhalten hat.

Dieses Dokument muss ausgefüllt und unterzeichnet nach Durchführung der Maßnahme zusammen mit dem Kostenerstattungsformular vom Arbeitgeber/Selbstständigen beim LAGuS eingereicht werden. Die Angabe des Aktenzeichens ist unbedingt erforderlich.

Eine Zuordnung dieser Anlage ohne dazugehöriges Kostenerstattungsformular vom Arbeitgeber bzw. Selbstständigen oder ohne Benennung des Aktenzeichens ist nicht möglich.