

Hannover, den _____

Name und Anschrift der Gruppe / Gemeinde:**Antrag Sonderpauschalmittel Staf****Maßnahme:**

 mehrtägige Maßnahme

vom: _____ bis: _____ in: _____

 eintägige Maßnahme

am: _____

Hauptberuliche*r Mitarbeiter*in : _____

Die Gesamtkosten betragen _____ €

1.) a) abzüglich der Teilnehmerbeiträge _____ €

b) abzüglich kommunaler Zuschüsse _____ €

c) abzüglich sonstiger Zuschüsse _____ €

d) abzüglich Eigenanteil _____ €

2.) beantragte Förderung
aus den Sonderpauschalmitteln Staf _____ €

Stempel und Unterschrift

Anlagen

- Erklärung JuLeiCa / ggf. Antrag auf JuLeiCa-Ausnahme
- Beschreibung der Maßnahme
- Aufstellung der Kosten