



BESTÄTIGUNG ZUR ORDNUNGSMÄSSIGEN ABRECHNUNG DER PERSONALAUSGABEN

*Durch die Landkreise, kreisfreien Städte und Kommunen - ESF+-kofinanzierter
Vorhaben - FP 2021-2027*

Antragsnummer (siehe Antragsformular): _____

Die bzw. der Zuwendungsempfängende: _____

Vorhaben: _____

Bezeichnung der Stelle: _____

1 Die bzw. der Mitarbeitende

Name: _____

Vorname: _____

2 Abrechnungszeitraum

vom: _____ bis: _____

3 Bestätigung

Es wird bestätigt, dass

- die Personalausgaben im abgerechneten Zeitraum ordnungs- und fristgemäß an die bzw. den Mitarbeitenden, an den SV-Träger sowie an das Finanzamt überwiesen wurden. Über Abweichungen (u. a. Krankengeldzahlungen) wird unaufgefordert informiert.
- die Ausführungen aus dem Zuwendungsbescheid bezüglich der Abrechnung der Personalausgaben beachtet und Umlagen, wenn diese Bestandteil einer Pauschale sind, nicht abgerechnet wurden.

Als Nachweis für die Abrechnung der Personalausgaben liegt dieser Bestätigung ein entsprechender Auszug aus dem Lohnkonto bzw. Lohnjournal bei.

Sonstige Hinweise

Ort, Datum

Unterschrift und Dienstsiegel der bzw. des Zuwendungsempfängenden

Unterschrift des Lohnbüros der bzw. des Zuwendungsempfängenden

Hinweis: Bitte das Dokument ausdrucken, unterschreiben, einscannen und auf Anforderung der ILB über das Kundenportal einreichen. Das Original ist aufzubewahren.