

**Anlage 1 zum Rundschreiben Nr. 1/2017 Budget für Arbeit**

**Geltendmachung der Leistung des Integrationsamtes im Rahmen des Budgets für Arbeit**

Kommunale Körperschaft \_\_\_\_\_

Aktenzeichen \_\_\_\_\_

Bankverbindung \_\_\_\_\_

Kassenzeichen \_\_\_\_\_

Leistungsberechtigte Person \_\_\_\_\_

Name, Vorname u. Geburtsdatum

Leistungszeitraum \_\_\_\_\_

von – bis

Voraussetzungen (bitte Nachweise beifügen)	Vertrags- bzw. Ausstellungsdatum	Befristung
Arbeitsvertrag über sozialversicherungspflichtiges Arbeitsverhältnis		
Schwerbehindertenausweis / Gleichstellungsbescheid		

Leistungsbeginn:

Abrechnungsjahr:

Monat	Betrag	Monat	Betrag
Januar		<b>Übertrag</b>	
Februar		Juli	
März		August	
April		September	
Mai		Oktober	
Juni		November	
		Dezember	
<b>Zwischensumme</b>		<b>Gesamt</b>	

Höhe der jährlichen Gesamtleistung zum Stichtag 31.12. \_\_\_\_\_ Euro

(wird vom Landessozialamt ausgefüllt)

Anteil der Förderung durch das Integrationsamt (Überweisungsbetrag) \_\_\_\_\_ Euro

=====