

## Finanzierungsplan

**zum Antrag „Sondermittel für Flüchtlingsarbeit“ der EKvW 2024  
gem. RINr. 4.2.3 - 4.2.5**

Name des/der Arbeitnehmer\*in: \_\_\_\_\_

Umfang der Beschäftigung: \_\_\_\_\_ Std./Woche

Durchführungszeitraum: \_\_\_\_\_

1. Arbeitgeber*innenbrutto der Personalkosten*		Euro
2. Berufsgenossenschaftsbeitrag*	+ .....	Euro
3. Gesamtkosten der Stelle (Summe der Ziff. 1+2)		Euro
4. Bezuschussung durch weitere Mittelgeber**	- .....	Euro
5. Verbleibende Personalkosten / Eigenmittel		Euro
6. <b>beantragte Zuwendung</b> gem. Richtlinien-Nr. <b>RINr.:</b>		<b>Euro</b>

\* Bei RINr. 4.2.4.1 und 4.2.4.3 nur das Arbeitgeberbrutto zzgl. Berufsgenossenschaftsbeitrag der zusätzlich geplanten Stelle angeben

\*\* Gilt nur für die RINr. 4.2.3.2, 4.2.4.2 und 4.2.5.2

Hiermit bestätige ich, dass sämtliche aufgeführte Kosten zur Erreichung des Zuwendungszwecks entstehen, entsprechend der Richtlinien für die Bewilligung von Fördermitteln aus „Sondermitteln für Flüchtlingsarbeit“. Die sachliche und rechnerische Richtigkeit und die Übereinstimmung mit den Belegen werden bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift