

Anlage 2.1

Nachweis der Mittelverwendung gem. Ziffer 7. der Richtlinie zur Förderung von Inklusionsbetrieben für das Jahr

I. Inklusionsbetrieb

Antragssteller

Name

Träger

Sachbericht (Darstellung der Verwendung der Mittel und des erzielten Erfolgs)

Anlage 2.1

II. Finanzübersicht

Nicht anderweitig geförderter Aufwand (Ziffer 5, Abs. 5)

Bezeichnung	in Höhe von (€)
Summe	

Zuschüsse (für die o.g. Aufwendungen)

Art	in Höhe von (€)
Integrationsamt	
Aktion Mensch	
Gemeinden, Gemeindeverbände	
Spenden	
Summe	

Durch Zuschüsse nicht gedeckte Aufwendungen
--

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift