

Anlage 1 zur Monatsabrechnung - Monatsbericht

Träger der Maßnahme: _____

Kunden-Nr. Betrieb: _____

Abrechnungsmonat: _____

Anzahl der bewilligten Teilnehmer: _____

bewilligte monatl. Maßnahmekostenpauschale (MKP): _____

wöchentliche Beschäftigungszeit je Teilnehmer: _____

1/30 der monatl. MKP: _____

Mehraufwandsentschädigung (MAE) je Beschäftigungsstd. (BStd): _____

lfd. Nr.	Name	Vorname	Geb.datum	Kunden-Nr.	Eintritt	Austritt	TNT [Tg.]	BStd [Std.]	Auszahlung MKP [EUR]	Auszahlung MAE [EUR]
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
Summe										