

Anlage A

zum Antrag für das Jahr _____ für das Projekt:

Kosten- und Finanzierungsplan**1. Personalkosten**

Name, Vorname:				1.1
Stelle (z.B. Sozialpädagoge, Erzieher):				
Entgeltgruppe und Stufe nach TV-L:		Wochenarbeitsstunden:		
Werden vermögenswirksame Leistungen gezahlt?	ja	nein		
Personalkosten in Anlehnung an TV-L gegebenenfalls inklusive weiterer Entgeltbestandteile (bspw. vermögenswirksame Leistungen) und der Arbeitgebersozialabgaben:				
Berufsgenossenschaftsanteil:				
Gesamtkosten				

Name, Vorname:				1.2
Stelle (z.B. Sozialpädagoge, Erzieher):				
Entgeltgruppe und Stufe nach TV-L:		Wochenarbeitsstunden:		
Werden vermögenswirksame Leistungen gezahlt?	ja	nein		
Personalkosten in Anlehnung an TV-L gegebenenfalls inklusive weiterer Entgeltbestandteile (bspw. vermögenswirksame Leistungen) und der Arbeitgebersozialabgaben:				
Berufsgenossenschaftsanteil:				
Gesamtkosten				

Name, Vorname:				1.3
Stelle (z.B. Sozialpädagoge, Erzieher):				
Entgeltgruppe und Stufe nach TV-L:		Wochenarbeitsstunden:		
Werden vermögenswirksame Leistungen gezahlt?	ja	nein		
Personalkosten in Anlehnung an TV-L gegebenenfalls inklusive weiterer Entgeltbestandteile (bspw. vermögenswirksame Leistungen) und der Arbeitgebersozialabgaben:				
Berufsgenossenschaftsanteil:				
Gesamtkosten				

Gesamtaufwand Personalkosten (1.1 – 1.3 bei bis zu drei Arbeitnehmern.):

Hinweis: Bei bis zu drei Stellen entfällt diese Seite des Kosten- und Finanzierungsplanes.

Name, Vorname:				1.4
Stelle (z.B. Sozialpädagoge, Erzieher):				
Entgeltgruppe und Stufe nach TV-L:		Wochenarbeitsstunden:		
Werden vermögenswirksame Leistungen gezahlt?	ja	nein		
Personalkosten in Anlehnung an TV-L gegebenenfalls inklusive weiterer Entgeltbestandteile (bspw. vermögenswirksame Leistungen) und der Arbeitgebersozialabgaben:				
Berufsgenossenschaftsanteil:				
Gesamtkosten				

Name, Vorname:				1.5
Stelle (z.B. Sozialpädagoge, Erzieher):				
Entgeltgruppe und Stufe nach TV-L:		Wochenarbeitsstunden:		
Werden vermögenswirksame Leistungen gezahlt?	ja	nein		
Personalkosten in Anlehnung an TV-L gegebenenfalls inklusive weiterer Entgeltbestandteile (bspw. vermögenswirksame Leistungen) und der Arbeitgebersozialabgaben:				
Berufsgenossenschaftsanteil:				
Gesamtkosten				

Name, Vorname:				1.6
Stelle (z.B. Sozialpädagoge, Erzieher):				
Entgeltgruppe und Stufe nach TV-L:		Wochenarbeitsstunden:		
Werden vermögenswirksame Leistungen gezahlt?	ja	nein		
Personalkosten in Anlehnung an TV-L gegebenenfalls inklusive weiterer Entgeltbestandteile (bspw. vermögenswirksame Leistungen) und der Arbeitgebersozialabgaben:				
Berufsgenossenschaftsanteil:				
Gesamtkosten				

Name, Vorname:				1.7
Stelle (z.B. Sozialpädagoge, Erzieher):				
Entgeltgruppe und Stufe nach TV-L:		Wochenarbeitsstunden:		
Werden vermögenswirksame Leistungen gezahlt?	ja	nein		
Personalkosten in Anlehnung an TV-L gegebenenfalls inklusive weiterer Entgeltbestandteile (bspw. vermögenswirksame Leistungen) und der Arbeitgebersozialabgaben:				
Berufsgenossenschaftsanteil:				
Gesamtkosten				

Gesamtaufwand Personalkosten (1.1 – 1.7)	
---	--

2. Sachkosten

Instandhaltung/Reparaturen (ohne Kfz)	
Reinigung (Gebäudereinigung)	
Miete/Pacht	
Energie (Strom, Heizung, Gas)	
Müllabfuhr/Gehwegreinigung	
Gebühren (Wasser, Niederschlagswasser und Siel)	
Versicherungen (ohne Kfz)	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
Büromaterial	
Bücher/Zeitschriften (Fachliteratur)	
Fernsprechgebühren (Telefon/Fax/Internet)	
Sicherheitstechnische Betreuung (Alarmaufschaltung)	
Verbandsbeiträge	
Sonstiges – Die Kosten sind hier detailliert aufzuführen:	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
Fortbildungskosten	
Pädagogische Sachkosten	
Gesamtaufwand Sachkosten	

3. Honorare

Anzahl der Honorarkräfte:		
Angebote	Anzahl Honorarstunden	Honorarsätze

Gesamtaufwand Honorare	
-------------------------------	--

Gesamtkosten <u>ohne</u> Verwaltungsgemeinkosten (1. bis 3.)	
Verwaltungsgemeinkostenpauschale	
Gesamtkosten inklusive Verwaltungsgemeinkosten	

4. Eigenmittel

Eigenmittel der/des Antragstellenden	
Spenden	
Teilnehmerbeiträge/Veranstaltungseinnahmen	
Sonstige Einnahmen (z.B. Mieteinnahmen)	
Drittmittel (z.B. Schule, Freiwilligendienst, Krankenkasse) Die entsprechenden Kooperationsverträge/Dienstleistungsverträge sind mit dem Antrag einzureichen.	

Eigenmittel insgesamt	
------------------------------	--

5. Beantragte Zuwendung (Gesamtkosten abzüglich Eigenmittel)	
---	--