**52MAE_____**

**Blatt _____ von _____**

**Landkreis Ostprignitz-Ruppin**
**Jobcenter Ostprignitz-Ruppin**

## Anlage zur Gesamtabrechnung der Arbeitsgelegenheit mit Mehraufwandsentschädigung

| Position | Rechnungs-nummer | Rechnungs-datum | Rechnungs-betrag in € | Bewilligt lt. SK-Plan + Anleitungs-/ Betreuungsbed. | wird vom Jobcenter Ostprignitz-Ruppin ausgefüllt dav. berücksichtigungs-/förderfähig | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | förderfähig | Bemerkungen |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |