**Mittelanforderung**

Absender (Arbeitgeber):

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Pro Arbeit – Kreis Offenbach – (AöR)

Kommunales Jobcenter

Herr Reiner

Werner-Hilpert-Str. 1

63128 Dietzenbach

Zuwendungsbescheid vom:

**Aktenzeichen**: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Die Voraussetzungen nach Nr. 1.4 ANBest-P bzw. 1.3 ANBest-GK liegen vor.

Die Zuwendung wird daher wie folgt angefordert (maximal 6 Wochen im Voraus):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Höhe der Zuwendung** | **Datum der Auszahlung** | **Mittel für Monat** |
|       € | zum       |       |
|       € | zum       |       |
|       € | zum       |       |
|       € | zum       |       |
|       € | zum       |       |
|       € | zum       |       |

Bei der obigen ersten Anforderung sind nach Absprache mit dem Jobcenter nicht verbrauchte und bisher nicht zurückgezahlte Mittel in Höhe von       € berücksichtigt und in Abzug gebracht. Über eine etwaige Verzinsung wird das Jobcenter im Rahmen der Prüfung des End-Verwendungsnachweises entscheiden. **Nicht verbrauchte Mittel sind unverzüglich anzuzeigen bzw. unverzüglich zurückzuzahlen.**

Die Überweisungen sollen erfolgen an:

Bank: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

BIC: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

IBAN: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ich erkläre, dass die Mittel innerhalb von 6 Wochen nach der Auszahlung für fällige Zahlungen verbraucht werden.

Hinweis: Die Übersendung des Vordrucks kann auch per E-Mail erfolgen.

\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Datum / Unterschrift des Zuwendungsempfängers)