



Aktionsprogramm Aufholen II

Meldung zur Schulischen Förderskizze

(füllt der Schulpartner (zuvor Subpartner) in Absprache mit der Schulleitung aus)

An den Projektträger (zuvor Rahmenvertragspartner)

Antragsteller (Schulpartner)

Ansprechpartner/in

E-Mail

Telefon/Mobil

Kontoverbindung: Inhaber/in

IBAN

1. Angaben zur Schule

Schulform, Ort, Name

Adresse

2. Angaben zur Fördermaßnahme

Nummer

Titel

Förderzeitraum

Dozent/in 1

vom

bis

Dozent/in 2

vom

bis

Qualifikationsnachweis/e und Führungszeugnis/se liegen vor.

Anzahl der UE (à 45 Minuten)

UE durch Dozent/in mit akademischem Abschluss

UE durch Dozent/in ohne akademischen Abschluss

nur für Förderschulen ausfüllen:

UE durch Dozent/in an Förderschulen

3. Finanzierung

Maßnahmekosten

vorhandendes Schulbudget

verbleibendes Schulbudget

Hinweis: Der Auszahlungsbetrag errechnet sich automatisch nach Verlassen des Feldes. Bei Korrekturen bitte „Aktualisieren“ anklicken.

Der Kooperationsvertrag zwischen Projektträger und Schulpartner wurde beim Ministerium für Arbeit, Soziales, Frauen und Gesundheit, Referat F 3 eingereicht.

Ort

Datum

Name, Vorname Schulleitung

Unterschrift/gezeichnet

Ort

Datum

Name, Vorname Schulpartner

Unterschrift/gezeichnet



Aktionsprogramm Aufholen II Abrechnung

(füllt der Schulpartner in Absprache mit der Schulleitung aus)

An das Ministerium für Arbeit, Soziales, Frauen und Gesundheit, Referat F3

Abrechnung für den Förderzeitraum

Fördermaßnahme

Nummer

Titel

Schulpartner

an Schule

Bitte die tatsächlich stattgefundenen Unterrichtseinheiten eintragen:

Anzahl der UE (à 45 Minuten)

UE durch Dozent/in mit akademischem Abschluss

UE durch Dozent/in ohne akademischen Abschluss

nur für Förderschulen ausfüllen:

UE durch Dozent/in an Förderschulen

Maßnahmekosten bei Abschluss

Die Liste der Teilnehmenden ist an den Projektträger eingereicht worden.

Die Abrechnung (Stundennachweis vom eigenen Personal oder Honorarrechnungen vom externen Personal) des Schulpartners liegen dem Projektträger vor.

Ort

Datum

Name, Vorname Schulleitung

Unterschrift/gezeichnet

Ort

Datum

Name, Vorname Schulpartner

Unterschrift/gezeichnet