

LE4-

Name des Antragstellers

Antragsnummer

Name des Mitarbeiters

Jahr

Bestätigung der gezahlten Personalausgaben des LEADER-Projekts von kommunalen Stellen

Monat	Bruttogehalt	Nettogehalt	RK	Arbeitgeber-Anteil						Arbeitnehmer-Anteil						
				KV	PV	RV	ALV	UML	Sonst.	Steuer	KV	PV	RV	ALV	UML	Sonst.
Jan																
Feb																
März																
April																
Mai																
Juni																
Juli																
Aug																
Sept																
Okt																
Nov																
Dez																
ges.																

Hiermit wird bestätigt, dass die in der Tabelle aufgeführten Beträge bezahlt wurden.

Bestätigung durch:

Stelle, Position

Name Druckbuchstaben

Ort, Datum

Unterschrift

RK = bezahlte Reisekosten (nur bei Auszahlung direkt an Mitarbeiter) | KV = Krankenversicherung | PV = Pflegeversicherung | RV = Rentenversicherung | ALV = Arbeitslosenversicherung | UML = Umlagen | Sonst. = Sonstiges