

**Schaffung von Arbeitsgelegenheiten mit Mehraufwandsentschädigung - Zusatzjobs nach § 16d SGB II
Monatsbericht Zusatzjobs SGB II**

Träger / Anschrift:

An den Eigenbetrieb Jobcenter :

Kurzbezeichnung der Maßnahme zur Schaffung von Zusatzjobs

Unterstützung im Gemeindetreff für Jedermann

Betreff: Abrechnung / Bericht zu Maßnahme-Nr.:

Berichtsmonat:

1) Erklärung des Trägers

Ich versichere, dass ausschließlich von der ARGE zugewiesene erwerbsfähige Hilfebedürftige nach dem SGB II in den im Förderantrag und im Bewilligungsbescheid beschriebenen Zusatzjobs im Rahmen von Sozialrechtsverhältnissen beschäftigt werden und dass die Mehraufwandsentschädigungen ohne Abzug unverzüglich an die Teilnehmer weitergegeben werden.
Ich bestätige die Richtigkeit aller Angaben, insbesondere der Teilnahmetage und Beschäftigungsstunden und beantrage für die nachstehenden Personen die Auszahlung von pauschalen Förderleistungen auf das im Förderantrag angegebene Konto. Meine Aufwendungen im Zusammenhang mit den o.a. Zusatzjobs entsprechen mindestens den bewilligten Förderleistungen. Leistungen Dritter sind dabei berücksichtigt.

2) Auszahlungsantrag

Summe Teilnahmetage (besetzte Zusatzjobs):

Summe tatsächlich geleisteter Beschäftigungsstunden:

Erläuterungen zum Monatsbericht:

Maßnahmekosten sind nur für Zeiten förderbar, in denen die Zusatzjobs besetzt oder als besetzt anerkannt waren (Teilnahmetage).
Für jeden Teilnahmetag in Zusatzjobs wird 1/30 der bewilligten monatlichen Maßnahmekostenpauschale ausgezahlt.
TNT = Teilnahmetage = Kalendertage, an denen erwerbsfähige Hilfebedürftige als Teilnehmer in Zusatzjobs zu zählen sind (besetzte Teilnahmeplätze).
Urlaubstage der Teilnehmer (bis zu 2 Tage je vollem Kalendermonat Beschäftigungszeit) gelten als Teilnahmetage.
Teilnahme an Zusatzjobs: voller Monat = 30 TNT / Teilmonate sind in Kalendertagen (höchstens 29) anzugeben.

Die Mehraufwandsentschädigung wird nur für die vom Teilnehmer*in tatsächlich geleisteten Beschäftigungsstunden gezahlt.

BStd = Beschäftigungsstunden = Zahl der tatsächlich geleisteten Beschäftigungsstunden im Zusatzjob

Ort, Datum / Name, Unterschrift des Trägers

