

**Anlage 1 zu Punkt 3.3.
des Antrages auf Zuschussleistungen nach dem Sozialdienstleister-Einsatzgesetz (SodEG)
(Grundlage für die Berechnung des Zuschusses)**

Antrag vom: _____

Name des antragstellenden sozialen Dienstleisters:

Anschrift des antragstellenden sozialen Dienstleisters:

Betriebsnummer: _____

Kundennummer: _____

Nr.	IBAN, auf welcher die Zahlungsbeträge eingegangen sind	Summe der erhaltenen Zahlungsbeträge im Zeitraum 01.03.2019 - 29.02.2020 in Euro	Datum der ersten Zahlung im Zeitraum 01.03.2019 - 29.02.2020 auf diese IBAN	Datum der letzten Zahlung im Zeitraum 01.03.2019 - 29.02.2020 auf diese IBAN
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

Nr.	IBAN, auf welcher die Zahlungsbeträge eingegangen sind	Summe der erhaltenen Zahlungsbeträge im Zeitraum 01.03.2019 - 29.02.2020 in Euro	Datum der ersten Zahlung im Zeitraum 01.03.2019 - 29.02.2020 auf diese IBAN	Datum der letzten Zahlung im Zeitraum 01.03.2019 - 29.02.2020 auf diese IBAN
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				