

Stundennachweis „Integrationslotse/Integrationslotsin“

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Zeitraum des Stundennachweises (Datum):

Datum	Tätigkeit	Stundenzahl
Stunden gesamt:		

Die Ausübung der voranstehenden Tätigkeit(en) wird hiermit bestätigt:

Salzgitter, den

(Unterschrift, Stempel und Name in
Druckbuchstaben des koordinierenden Trägers)

Aufgewendete Stunden gesamt:
Bitte um Pauschalerstattung in Höhe von:
(höchstens 20 Stunden abrechnungsfähig)

Hiermit bestätige ich, dass die o.g. Tätigkeiten von mir durchgeführt wurden. Die Versteuerung der Aufwandsentschädigung wird von mir übernommen.

Salzgitter, den

(Unterschrift der Integrationslotsin/des
Integrationslotsen)