**Anlage zum Kostenerstattungsformular zum AZ: LAGuS/MV-6-S108E-**

**Bestätigung des Maßnahmeträgers - NACH Durchführung der Maßnahme**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Frau/Herr |  | war in der Zeit vom |  | bis |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| in |  | in der Maßnahme mit der Kurzbezeichnung |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ehrenamtlich tätig und hat durch den Träger keine /folgende |  | € | vergütungsgleiche |

|  |
| --- |
| Leistungen (Honorare/Aufwandsentschädigungen) erhalten. |

Name und Anschrift des Maßnahmeträgers

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Straße: |  | Nr.: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PLZ: |  | Ort: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |  |  |
| Ort, Datum |  | Name in Druckschrift |  | Rechtsverbindliche Unterschrift des Maßnahmeträgers | Stempel |

**Wichtiger Hinweis***:*

*Dieser Vordruck stellt eine Anlage zum Kostenerstattungsformular des Arbeitgebers/Selbstständigen dar. Das Kostenerstattungsformular geht dem Arbeitgeber/Selbstständigen mit dem Bescheid zu.*

*Es besteht die Möglichkeit, diesen Vordruck beim Maßnahmeträger zur Bestätigung vorzulegen, soweit der ehrenamtlich tätigen Person nicht schon vom Arbeitgeber der Vordruck zur Verfügung gestellt wurde bzw. der Selbstständige den Bescheid erhalten hat.*

***Dieses Dokument muss ausgefüllt und unterzeichnet nach Durchführung der Maßnahme zusammen mit dem Kostenerstattungsformular vom Arbeitgeber/Selbständigen beim LAGuS eingereicht werden. Die Angabe des Aktenzeichens ist unbedingt erforderlich.***

***Eine Zuordnung dieser Anlage ohne dazugehöriges Kostenerstattungsformular vom Arbeitgeber bzw. Selbstständigen oder ohne Benennung des Aktenzeichens ist nicht möglich****.*