

Anlage 3 - Sozialdienstleister-Einsatzgesetz (SodEG)
Angaben zum Einsatz von Honorarlehrkräften
im Bewilligungszeitraum vom TT.MM.JJJJ bis TT.MM.JJJJ

1. Angaben zum sozialen Dienstleister

Name des sozialen Dienstleisters:

Anschrift des sozialen Dienstleisters:

2. Angaben zur Honorarlehrkraft

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Firmenanschrift: _____

3. Angaben zu den Zahlungen an die Honorarlehrkraft im Bewilligungszeitraum

Grundlage des bisherigen Umfangs der Zahlung an die o. g. Honorarlehrkraft sind

_____ EURO.

Ich habe _____ EURO die an o.g. Honorarlehrkraft ausgezahlt.

Dieser Betrag entspricht mindestens 75 Prozent des bisherigen Umfangs an Zahlungen an die o.g. Honorarlehrkraft.

Ich versichere, dass die Angaben zu 1 bis 3 vollständig und richtig sind.

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel (sozialer Dienstleister)

Bestätigung der o.g. Honorarlehrkraft

Mir ist bekannt, dass der soziale Dienstleister mit der Beantragung eines Zuschusses nach dem Sozialdienstleister-Einsatzgesetz (SodEG) angegeben hat, Zahlungen in Höhe von mindestens 75 Prozent des bisherigen Umfangs meiner Honorartätigkeit fortzuführen. Die Fortführung der Zahlung ist unabhängig davon, ob ich im o. g. Bewilligungszeitraum eingesetzt worden bin.

Ich versichere, dass die vom sozialen Dienstleister zu 1 bis 3 gemachten Angaben vollständig und richtig sind.

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel (Honorarlehrkraft)