



Maßnahmeträger:

Maßnahmenummer/Bezeichnung:

Maßnahmezeitraum:

LOS

**Nachweis und Abrechnung der Leistung nach § 16 Sozialgesetzbuch - Zweites Buch (SGB II)  
in Verbindung mit §§ 243 und 244 Sozialgesetzbuch - Drittes Buch (SGB III)**

Die Maßnahme wurde ordnungsgemäß wie vereinbart durchgeführt; Bedingungen und Auflagen wurden beachtet. Die Richtigkeit der Eintragungen auf diesem Vordruck und den Anlagen wird bestätigt.

Zusammenstellung der Leistungen gemäß Anlagen und Abrechnungen:

1. Zuschuss zur Ausbildungsvergütung	<input type="text"/>
2. Beträge SV	<input type="text"/>
3. Berufsgenossenschaft	<input type="text"/>
4. Maßnahmekosten	<input type="text"/>
<b>Summe der Gesamtaufwendungen:</b>	<input type="text"/> - €

Abzüglich der bisher erhaltenen Zahlungen des Jobcenters Uckermark:

verbleibt zur Rückzahlung:	<input type="text"/>
wird zur Auszahlung beantragt:	<input type="text"/> - €

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterzeichnung des Maßnahmeträgers:

Anlage zur Abrechnung vom

LOS

Maßnahmenummer  
Maßnahmekosten

Lfd. Nr.	Name, Vorname Ausbildungsberuf	von - bis	Zuschuß zur A- vergütung	SV- Beitrag	BG	Gesamt
1						- €
2						- €
3						- €
4						- €
5						- €
6						- €
7						- €
8						- €
9						- €
10						- €
11						- €
12						- €
13						- €
14						- €
15						- €
16						- €
17						- €
18						- €
19						- €
20						- €
21						- €
<b>Gesamtsumme:</b>			- €	- €	- €	- €

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift für den Maßnahmeträger