

Finanzierungsplan zum beantragten Vorhaben

(Anlage zum Antrag)

| | Gesamtkosten in € |
|--|------------------------------|
| Gesamtaufwendungen | |
| davon Eigenanteil | |
| Eigenmittel | |
| unentgeltliche Arbeitsleistungen | |
| davon Zuschüsse | |
| Thüringer Ministerium für Soziales, Familie und Gesundheit | |
| Bundesanstalt für Arbeit (Vergabe ABM) | |
| Landkreis | |
| Gemeinde | |
| Spenden/Sponsor. | |

Bitte beachten:

▸ Bei Beteiligung anderer Geldgeber sind die schriftlichen Bestätigungen über die Mitfinanzierung beizufügen.

Datum

Stempel/Unterschrift(en)