Kofinanziert von der Europäischen Union

SH Schleswig-Holstein Der echte Norden

Landesprogramm Arbeit 2021 – 2027 im ESF+			
Anlage zum Auszahlungsantrag: Belegliste Finanzierung			
Zuwendungsempfänger/in			
Projektnummer		**ggf. Kooperationspartner/in**	
Abrechnungszeitraum	**von**	**bis**	

lfd. Nr.	Beleg-Nr. Träger	Datum Zahlungs-eingang	Finanzierungsposition gemäß Finanzierungsplan	Finanzierer	Kurzbeschreibung (falls erforderlich)	Betrag in EUR
					Summe/Übertrag:	**0,00**

Die Angaben zu den Finanzierungspositionen sind in chronologischer Reihenfolge nach Zahlungseingang einzutragen.

Bitte fügen Sie die Belegliste Finanzierung dem Original Ihres Erstattungsantrages bei (ebenfalls im Original und mit rechtsverbindlicher Unterschrift), und übermitteln Sie diese zusätzlich als Anhang zu einer ProNord-Nachricht an Ihre Sachbearbeiterin/Ihren Sachbearbeiter bei der IB.SH.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift Zuwendungsempfänger/in bzw. Kooperationspartner/in