Anlage zum Antrag vom

Name des Antragstellers

AUFSTELLUNG DER PERSONALKOSTEN

(neue Dauerarbeitsplätze (DAP) > 50)

Bezeichnung Dauerarbeitsplatz (lt. Stellenbeschreibung)	**Anzahl geplanter DAP**	**Bruttolohnkosten vor Steuern zuzüglich gesetzlicher Sozialabgaben (AG-Anteil)** in Euro				**Gesamt** in Euro
		20	**20**	**20**	**20**	
						0,00
						0,00
						0,00
						0,00
						0,00
						0,00
						0,00
						0,00
						0,00
						0,00
						0,00
						0,00
						0,00
Summe		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Mittel der Arbeitsmarktförderung						0,00

Datum der geplanten Besetzung des ersten Dauerarbeitsplatzes: Tag/Monat/Jahr

Datum der geplanten Besetzung des letzten Dauerarbeitsplatzes: Tag/Monat/Jahr

Hinweise:
- Bitte nur die anfallenden Lohnkosten pro DAP für einen Zeitraum von 2 Jahren angeben!
- Nicht gefördert werden die Lohnkosten von Gesellschafterinnen und Gesellschaftern mit einer Beteiligung von mindestens 25 v. H. am Stammkapital und Lohnkosten für Geschäftsführerinnen und Geschäftsführer.