



**Antrag zur Weiterbewilligung finanzieller Mittel  
zur Förderung der Beschäftigung schwerbehinderter Menschen  
im Landesdienst**

1. Antragssteller
Dienststelle
PLZ, Ort
Name des/der Beschäftigten

2. Angaben zu den beantragten Mitteln				
Die im abgeschlossenen Haushaltsjahr angefallenen Beschäftigungsentgelte inklusive des Arbeitgeberanteils an der Sozialversicherung und Fördersummen haben konkret folgende Summen betragen:				
<table> <tr> <td>Haushaltsjahr</td> <td>Betrag</td> <td>Zuschüsse (der Agenturen für Arbeit<sup>1</sup>)</td> <td>Zuschüsse des MSAGD</td> </tr> </table>	Haushaltsjahr	Betrag	Zuschüsse (der Agenturen für Arbeit <sup>1</sup> )	Zuschüsse des MSAGD
Haushaltsjahr	Betrag	Zuschüsse (der Agenturen für Arbeit <sup>1</sup> )	Zuschüsse des MSAGD	
Die Beschäftigungsentgelte inklusive des Arbeitgeberanteils an der Sozialversicherung betragen im laufenden Haushaltsjahr voraussichtlich:				
<table> <tr> <td>Haushaltsjahr</td> <td>Betrag</td> <td>Zuschüsse (der Agenturen für Arbeit<sup>1</sup>)</td> </tr> </table>	Haushaltsjahr	Betrag	Zuschüsse (der Agenturen für Arbeit <sup>1</sup> )	
Haushaltsjahr	Betrag	Zuschüsse (der Agenturen für Arbeit <sup>1</sup> )		

3. Zahlungsangaben	
Bankverbindung	
IBAN	BIC
Verwendungszweck	
bzw. Kapitel/Titel	

Für das jeweils folgende Jahr werden wir die Zuweisung der erforderlichen Haushaltsmittel rechtzeitig beantragen. Soweit Förderleistungen nicht benötigt werden, werden diese unverzüglich an das MSAGD zurückerstattet.

Name Sachbearbeiter/in

E-Mail

Tel.

<sup>1</sup> Zuschüsse der Agentur für Arbeit sind für das Haushaltsjahr anzugeben, für welches sie gewährt wurden. Auch wenn sie erst nachträglich ausgezahlt worden sind.