



**Landkreis Nordwestmecklenburg
Fachdienst Jugend
Rostocker Str. 76
23970 Wismar**

Mittelanforderung

Betr. Gewährung einer Zuwendung für das Jahr _____ zur **Förderung von Personalkostenzuschüssen für Fachkräfte der Schulsozialarbeit in Mecklenburg-Vorpommern** auf der Grundlage des Programms 2021 - 2027 des Landes Mecklenburg-Vorpommern für den Europäischen Sozialfonds Plus (ESF+)

Fördernummer: _____

Maßnahme: _____

Zuwendungsbescheid vom: _____

Bewilligungszeitraum: _____

Mittelvolumen/ Förderbetrag	<input type="text"/>	€
bisher erhaltene Abschlagszahlungen	<input type="text"/>	€
noch verfügbarer Betrag	<input type="text"/>	€
Mittelanforderung	<input type="text"/>	€

Wir bitten um Überweisung der Mittelanforderung auf folgende Bankverbindung:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel