



Zusatzformular GBPs  
Transit- und Schlüsselarbeitsplätze

DVR:0059463

**PROJEKTTRÄGER**

Name der Einrichtung .....
Projekttitel. ....

**ARBEITSPLÄTZE**

Beantragte Personalkosten Transitarbeitsplätze					.....
Anzahl	Wochen- stunden	Brutto/Monat	LNK/Monat	Jahressumme (inkl. LNK)	1/12 Förderung
Beantragte Personalkosten Schlüsselarbeitsplätze					.....
Name	Wochen- stunden	Brutto/Monat	Brutto/Jahr	Jahressumme (inkl. LNK)	Beantragte Förderung