

Name und Anschrift des Antragstellers



Stadtsportbund Cottbus e.V.
Abt. Sportförderung
Dresdener Str. 18
03050 Cottbus

Ort, Datum: _____, _____

Abrechnung Personalkosten –

Im Zusammenhang mit dem Erhalt einer Bezuschussung aus den Sportfördermitteln der Stadt Cottbus:

Name Arbeitnehmer:	
Zuwendungszeitraum:	
Eigenanteil:	€
Zuschüsse Dritter:	€
Zuschuss Stadtsportbund Cottbus: (max. 10% von Gesamtausgaben Personalkosten)	€
Nettovergütungen Arbeitnehmer:	€
Abführungen Arbeitgeber/Arbeitnehmer:	
▪ Finanzamt	€
▪ Sozialversicherungen	€
▪ Personalnebenkosten	€
Gesamtausgaben Personalkosten:	€

Bemerkungen:

Bestätigung Arbeitgeber

Bestätigung Arbeitnehmer/in

Anlage: Kopien der monatlichen Lohnzettel und Überweisungsbelege