



Bundesministerium
für Familie, Senioren, Frauen
und Jugend



LOKALES KAPITAL
FÜR SOZIALE
ZWECKE



EUROPÄISCHE UNION
Europäischer Sozialfonds

Eingangsvermerk

**Stammblatt II für Mikroprojekte
im Rahmen des ESF-Bundes-Programms "Lokales Kapital für soziale Zwecke" (LOS)**

T.1 Meldung zum

SPP201
 31.12.2007
 6

ODER

Ende des Mikroprojektes am (TT / MM / JJ)
 SPP86
 SPP87
 SPP88
SPP202

Name des Mikroprojekträgers (Kurzbezeichnung)

(Hinweis für die Kordinierungsstellen: Angabe muss nicht ins Online-Verfahren eingegeben werden)

T.2 Nummer des Mikroprojektes

Projektnummer
 SPP101
 (Vergabe durch Lokale Koordinierungsstelle)

T.3 Name des Mikroprojektes (Kurzbezeichnung)

Dies sind 100 Zeichen. Dies sind 100 Zeichen. Dies sind 100 Zeichen. Dies sind 100 Zeichen. Dies s

(Hinweis für die Koordinierungsstellen: Angabe muss nicht ins Online-Verfahren eingegeben werden)

**T.4 Zahl der in das Mikroprojekt eingetretenen Personen
(einschl. Nachrücker/innen, Zahlen kumuliert bis Jahresende)**

 2006
 2007
 2008

**T.5 Zahl der in das Mikroprojekt eingetretenen Frauen
(einschl. Nachrückerinnen, Zahlen kumuliert bis Jahresende)**

 2006
 2007
 2008

weiter mit T. 17

17.4 Wie viele Beschäftigungen wurden im sogenannten "3.Sektor" aufgenommen

(z.B. Freiwilligenagentur, ehrenamtl. Cafes, o.ä. - vgl. z.B. Stammblatt I:

5.1 Projekttyp I "berufliche Qualifizierung der LOS-Gruppe durch Projekte" bzw.

5.3 Projekttyp III "Starthilfen für soziale Betriebe und Selbsthilfeeinrichtungen") ?

Wieviele Praktika wurden aufgenommen?

Anzahl der Beschäftigungen im 3. Sektor / Praktika:

17.5 ggf. Bemerkungen (z.B. zur Ermittlung der Anzahl, Bezug zum lokalen Aktionsplan, sonstige Bemerkungen):

Dies sind 500 Zeichen. Dies sind 500 Zeichen. Dies sind 500 Zeichen. Dies sind 500
Zeichen. Dies sind 500 Zeichen. Dies sind 500 Zeichen. Dies sind 500 Zeichen. Dies sind
500 Zeichen. Dies sind 500 Zeichen. Dies sind 500 Zeichen. Dies sind 500 Zeichen. Dies
sind 500 Zeichen. Dies sind 500 Zeichen. Dies sind 500 Zeichen. Dies sind 500 Zeichen. Dies
sind 500 Zeichen. Dies sind 500 Zeichen. Dies sind 500 Zeichen. Dies sind 500 Zeichen.
Dies sind 500 Zeichen. Dies sind 500 Zeichen. Dies sind 500 Zei

LOS

Unterschrift d. Kommunalen Trägers (Vertragspartner der Regiestelle LOS)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort

Datum

Vorname

Name

Funktion

Rechtsverbindliche **Unterschrift(en)** der zur

rechtsgeschäftlichen Vertretung des kommunalen Trägers befugten Person(en)

Stempel d. Kommunalen Trägers