

F.6.1 Abrechnungsliste TC

Januar

2023

Vergabe-Nr.	
-------------	--

Los-Nr.

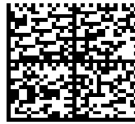
Maß- nahme- Nr.	
-----------------------	--

Arbeits-
markt-
dienst-
leistung

Talentcenter

Auftragnehmer Kd.- Nr.:

Ausdruck Gesamtkosten



2

Teilnehmerbezogene Gesamtkosten

0,00 €

[illegible]

lfd. Nr.	Name	Vorname	Kd-Nr.	1. Tag der Zuweisungs- dauer	Anwesenheits- tage	Fahrtkosten			Fahrtkosten gesamt lfd. Monat	Kinderbetreuungs- kosten	Teilnehmerbezogene Kosten gesamt	Unterschrift des Teilnehmers für den Erhalt der Kostenerstattung
						Öffentliche Beförderungsmittel in Euro	Bei Nutzung eines sonstigen Verkehrsmittels km einfache Strecke	Bei Nutzung eines sonstigen Verkehrsmittels Anzahl Tage der Nutzung sonstiger Verkehrsmittel				
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												
32												
33												
34												
35												
36												
37												
38												
39												
40												
41												
42												
43												
44												
45												
46												
47												
48												

lfd. Nr.	Name	Vorname	Kd-Nr.	1. Tag der Zuweisungs- dauer	Anwesenheits- tage	Fahrtkosten			Fahrtkosten gesamt lfd. Monat	Kinderbetreuungs- kosten	Teilnehmerbezogene Kosten gesamt	Unterschrift des Teilnehmers für den Erhalt der Kostenerstattung
						Öffentliche Beförderungsmittel in Euro	Bei Nutzung eines sonstigen Verkehrsmittels km einfache Strecke	Bei Nutzung eines sonstigen Verkehrsmittels Anzahl Tage der Nutzung sonstiger Verkehrsmittel				
49												
50												
51												
52												
53												
54												
55												
56												
57												
58												
59												
60												
61												
62												
63												
64												
65												
66												
67												
68												
69												
70												
71												
72												
73												
74												
75												
76												

lfd. Nr.	Name	Vorname	Kd-Nr.	1. Tag der Zuweisungs- dauer	Anwesenheits- tage	Fahrtkosten			Fahrtkosten gesamt lfd. Monat	Kinderbetreuungs- kosten	Teilnehmerbezogene Kosten gesamt	Unterschrift des Teilnehmers für den Erhalt der Kostenerstattung
						Öffentliche Beförderungsmittel in Euro	Bei Nutzung eines sonstigen Verkehrsmittels km einfache Strecke	Bei Nutzung eines sonstigen Verkehrsmittels. Anzahl Tage der Nutzung sonstiger Verkehrsmittel				
77												
78												
79												
80												
81												
82												
83												
84												
85												
86												
87												
88												
89												
90												
91												
92												
93												
94												
95												
96												
97												
98												
99												
100												
					0	0,00 €	0 km	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	