**Anlage PK**

**PERSONALKOSTEN**

| **Personalstellen im Projekt**<br>bitte angeben<br>a) Name der Fachkraft<br>b) Qualifikation | | **Eigenmittel**<br>in EUR | **Kreisangehörige Gemeinde**<br>in EUR | **Landkreis/ Kreisfreie Stadt**<br>in EUR | **Arbeits-verwaltung**<br>in EUR | **Europäische Union**<br>in EUR | **Andere Einnahmen**<br>Art:<br>in EUR | **Beantragte Fachkraftförderung im Landesjugendamt**<br>in EUR | **Summe der Personalkosten**<br>in EUR | **Bemerkung der Bewil-ligungs-behörde** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **1a** | | | | | | | | | | |
| **b** | | | | | | | | | | |
| **2a** | | | | | | | | | | |
| **b** | | | | | | | | | | |
| **3a** | | | | | | | | | | |
| **b** | | | | | | | | | | |
| **4a** | | | | | | | | | | |
| **b** | | | | | | | | | | |
| **5a** | | | | | | | | | | |
| **b** | | | | | | | | | | |
| **6a** | | | | | | | | | | |
| **b** | | | | | | | | | | |
| **7a** | | | | | | | | | | |
| **b** | | | | | | | | | | |
| **8a** | | | | | | | | | | |
| **b** | | | | | | | | | | |
| **9a** | | | | | | | | | | |
| **b** | | | | | | | | | | |
| (Aufzählung nicht abschließend) | | | | | | | | | | |
| **Summe der Deckungsmittel** | | | | | | | | | | |
| Übertrag Anlage KFP, Nr.1 | | | | | | | | | | |