

# LOHNKOSTENABRECHNUNG (Formular A5)

Sprachförderung Land OÖ für den Zeitraum September \_\_\_\_\_ bis Juli \_\_\_\_\_



LAND  
OBERÖSTERREICH

## Amt der Oö. Landesregierung

Direktion Bildung und Gesellschaft

Gruppe Kinderbetreuung

Bahnhofplatz 1

4021 Linz

BGD/E-53a

Zutreffendes ankreuzen!

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

Name des Rechtsträgers: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Adresse des Rechtsträgers: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kindergarten	Name/Einstufung Pädagogin/Pädagoge, die/der die Sprachförderung durchführt	Gesamtes Anstellungsausmaß im Kindergarten Std./Woche	Zugewiesene Beschäftigungs-Std. pro Woche für die Sprachförderung	Bei Pädagoginnen-/Pädagogenwechsel bzw.- Änderung der Beschäftigungs-Std. beschäftigt von – bis	Lohnkosten Pädagogin/Pädagoge für <b>zugewiesene</b> Beschäftigungs-Std. im Abrechnungszeitraum (Bruttolohn inkl. Lohnnebenkosten und Sonderzahlungen)
1.	1.				
	2.				
	3.				
2.	1.				
	2.				
	3.				

Die Lohnkostenabrechnung ist 1-mal pro Arbeitsjahr zu übermitteln und ist Voraussetzung für die Gewährung des Kostenersatzes.

**Termin: Bis 31. Juli für den Zeitraum September bis Juli**

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Rechtsträger

Ich (Wir) stimme(n) ausdrücklich einer Veröffentlichung meines/r (unseres/r) Namen(s) und Anschrift, des Zwecks sowie der Art und Höhe der Förderung im Rahmen von Förderberichten zur Information der Öffentlichkeit und der Organe des Landes über die Verwendung von Fördermitteln des Landes Oberösterreich, insbesondere im Internet, zu.