# Übersicht Personalkosten 2018

**zur Antragstellung nach § 39a Abs. 2 SGB V im Jahre**

**2019**

Anlage 2 **zum Antrag des AHD:**

     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name verantwortliche Kraft

|  |  |
| --- | --- |
| **Bezeichnung** | **Betrag in €** |
| Personalkosten Fachkraft *(Nachweis durch Gehaltsabrechnung Dezember inkl. Jahressummen oder Ausdruck Lohnjournal)* |       |
| Berufsgenossenschaft *(Nachweis durch Rechnungskopie)* |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
| Summe/Zwischensumme |       |