**V e r w e n d u n g s n a c h w e i s**

**für die gewährte Zuwendung zur Förderung eines Angebotes zur Unterstützung im Alltag**

zum Bewilligungsbescheid der Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion (ADD) Trier

vom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Für die gewährte Landesförderung zur Unterstützung pflegebedürftiger Menschen im Sinne des SGB XI (vgl. §§ 14 u. 15 SGB XI).**

Empfänger der Zuwendung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gesamtbetrag der Zuwendung       EUR

1. **Tätigkeitsbericht/Sachbericht ist in Anlage beigefügt.**
2. **Angaben zum zeitlichen und personellen Aufwand:**

Anzahl der in dem Angebot durchschnittlich tätigen leistungserbringenden bürgerschaftlich engagierten Personen (mindestens 2 Personen)

Anzahl der **tatsächlichen** **Jahreseinsatzstunden** der **bürgerschaftlich** engagierten Personen

Anzahl der in dem Angebot durchschnittlich insgesamt tätigen leistungserbringenden Personen

Anzahl der in dem Angebot durchschnittlich insgesamt betreuten pflegebedürftigen Menschen im Sinne des SGB XI (in den Pflegegraden 1 - 5)

1. **Zahlenmäßiger Nachweis:**

**Einnahmen:**

1. Landesförderung in Höhe von       EUR
2. Förderung des Landkreises / der kreisfreien Stadt       EUR
3. Förderung der Pflegekassen in Höhe von       EUR
4. Entgelte der Nutzerinnen und Nutzer (Erstattung d. Pflegekasse)       EUR
5. Eigenmittel des Trägers       EUR
6. Sonstige Einnahmen (z. B. Spenden, private Erstattungen)       EUR
7. (\*) Abzüglich der gezahlten **Aufwendungen** (**nur der Beträge, die über die zuwendungsfähigen Auslagen hinaus gezahlt wurden**) in Höhe von       EUR
8. EUR

**Bereinigte Gesamteinnahmen:**       **EUR**

**Ausgaben:**

* Personalkosten für die Koordination und Organisation der Hilfen       EUR
* Schulung und Fortbildung der Engagierten       EUR
* Kultur der Anerkennung und Wertschätzung (z. B. Ausgaben für die Bewirtung der Engagierten)       EUR
* Tatsächlich angefallene **Aufwände (** z. B. Fahrtkosten)       EUR
* Versicherungsbeiträge für die bürgerschaftlich Engagierten       EUR
* bei Betreuungsgruppe: tats. Mietkosten)       EUR
* Materialien: Büromaterial (nur Verbrauchsmaterial) und Betreuungsmaterial (z. B. Bücher, CD, Spiele, Bastelmaterial)       EUR
* Öffentlichkeitsarbeit (Telefon, Internet, Flyer, Zeitungsinserate, Porto)       EUR
* EUR

**Gesamtausgaben:**       **EUR**

**Es wird hiermit bestätigt, dass die gewährte Zuwendung ausschließlich nur für die Unterstützung pflegebedürftiger Menschen im Sinne des SGB XI verwendet wurde.**

**Dieser Verwendungsnachweis enthält nur Ein- und Ausgaben, die im Zusammenhang mit bürgerschaftlich erbrachten Leistungen (Ehrenamt) entstanden sind.**

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

(Ort) (Datum) (Stempel/rechtsverbindliche Unterschrift)

(\*) Soweit Einnahmen zur Finanzierung nicht zuwendungsfähiger Aufwands-

entschädigungen bei bürgerschaftlich engagierte Personen verwendet werden,

ist dies anzugeben.