**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 der Initiative des Ehrenamts mit umfangreichen Aktivitäten**

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. **Sachbericht ist in Anlage beigefügt.**
2. **Zahlenmäßiger Nachweis:**

**Einnahmen:**

1. Landesförderung in Höhe von       EUR
2. Förderung der Pflegekassen in Höhe von       EUR
3. Entgelte der Nutzerinnen und Nutzer       EUR
4. Eigenmittel der Organisation       EUR
5. Sonstige Einnahmen (z. B. Spenden, private Erstattungen)       EUR
6. \*\*       EUR

**Gesamteinnahmen:**       **EUR**

**Ausgaben:**

* Kosten 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
* Materialien: Büromaterial (nur Verbrauchsmaterial) und Betreuungsmaterial (Bücher, CD, Spiele,

Bastelmaterial)       EUR

* Öffentlichkeitsarbeit (Zeitungsinserate, Flyer, Telefon, Porto)       EUR
* \*\*       EUR

**Gesamtausgaben:**       **EUR**

**\*\*Soweit Einnahmen zur Finanzierung nicht zuwendungsfähiger Aufwandsentschädigungen für bürgerschaftlich engagierte Personen verwendet werden, ist dies anzugeben.**

1. **Ergänzende Angaben zum zeitlichen Aufwand:**

* Anzahl der eingesetzten bürgerschaftlich engagierten Helferinnen u. Helfer
* Anzahl der unterstützten Haushalte mit pflegebedürftigen Menschen im Sinne des SGB XI (Pflegegrade 1 - 5)
* Anzahl der erfolgten Leistungserbringung regelmäßig pro Woche
* Anzahl der erfolgten Leistungserbringung regelmäßig pro Monat

**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)