**Anlage zum Verwendungsnachweis vom:**       Aktenzeichen:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sachbericht**

A.Personalkosten

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name der Beratungskraft | Art der Angebote bzw.Form der Unterstützung  | Anzahl der tatsächlich geleisteten Stunden imBewilligungszeitraum |  | Stundensatz(tatsächliche Kosten, max. 40 €) |  | Summe |
| Aufstockung der Teilzeitkraft      | [ ]  Beratung, [ ]  Betreuung, [ ]  Gruppenangebot, [ ]  Info-Veranstaltung, [ ]  Kursangebot, [ ]  Koordinationsarbeit, [ ]  Sonstige Angebote |       | x |        € | = |       € |
| Honorarkraft      | [ ]  Beratung, [ ]  Betreuung, [ ]  Gruppenangebot, [ ]  Info-Veranstaltung, [ ]  Kursangebot, [ ]  Koordinationsarbeit , [ ]  Sonstige Angebote |       | x |         € | = |       € |
| Neueinstellung      | [ ]  Beratung, [ ]  Betreuung, [ ]  Gruppenangebot, [ ]  Info-Veranstaltung, [ ]  Kursangebot, [ ]  Koordinationsarbeit , [ ]  Sonstige Angebote |       | x |         € | = |       € |
|  Gesamt:       €  |

1. Welche Angebote wurden in Ihrer Einrichtung erstmalig durchgeführt?

Antwort: (z.B. Kleiderkammer, Kochkurse) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Falls Sie „Sonstige Angebote“ angekreuzt haben, um welche Angebote handelt es sich dabei?

Antwort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

B. Sachkosten

|  |  |
| --- | --- |
| Art der Sachkosten | Betrag in € |
|
| Fahrtkosten der Ratsuchenden, z.B. zu Arztbesuchen und Krankenkassen |        € |
| Kosten für Abgabe von Verhütungsmitteln bzw. Kostenübernahme (z.B. Spirale) |        € |
| Raumkosten für Gruppenangebote |        € |
| Dolmetscherkosten (**nur von Familienberatungsstellen auszufüllen**) |         € |
| Informationsmaterial |        € |
| Sonstige Sachkostenz.B.:       |        € |
| Gesamt:       €  |