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

**Sachbericht**

A.Personalkosten

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name der Beratungskraft | Art der Angebote bzw.  Form der Unterstützung | Anzahl der  tatsächlich geleisteten  Stunden im  Bewilligungszeitraum |  | 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 Sachkosten  z.B.: | € |
| Gesamt:       € | |