**Anlage zum Verwendungsnachweis vom:**       Aktenzeichen:

**Sachbericht**

A.Personalkosten

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Art der Angebote bzw.Form der Unterstützung  | Name der Beratungskraft | Anzahl der zuwendungs-fähigen Stunden im Bewilligungszeitraum | tatsächlicher Stundensatz(max. 40,00 €) | Summe |
| Aufstockung des Arbeitsumfangs von Teilzeitkräften | [ ]  Beratung [ ]  Betreuung[ ]  Gruppenangebot [ ]  Info-Veranstaltung[ ]  Kursangebot, [ ]  Koordinationsarbeit[ ]  Sonstige Angebote |                      |                      | x       €x       €x       €x       € | =       €=       €=       €=       € |
| Neueinstellungen | [ ]  Beratung [ ]  Betreuung[ ]  Gruppenangebot [ ]  Info-Veranstaltung[ ]  Kursangebot, [ ]  Koordinationsarbeit[ ]  Sonstige Angebote |                      |                      | x       €x       €x       €x       € | =       €=       €=       €=       € |
| Honorarkräften | [ ]  Beratung [ ]  Betreuung[ ]  Gruppenangebot [ ]  Info-Veranstaltung[ ]  Kursangebot, [ ]  Koordinationsarbeit[ ]  Sonstige Angebote |                      |                      | x       €x       €x       €x       € | =       €=       €=       €=       € |

 **Gesamt: =       €**

1. Welche Angebote wurden in Ihrer Einrichtung erstmalig durchgeführt?

Antwort:

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

Antwort:

B. Sachkosten

|  |  |
| --- | --- |
| Art der Sachkosten | Betrag |
| Fahrtkosten der Ratsuchenden, z. B. zu Arztbesuchen und Krankenkassen |       € |
| Kosten für Abgabe von Verhütungsmitteln bzw. Kostenübernahme (z. B. Spirale) |       € |
| Mietkosten für zusätzlich angemietete Räume |       € |
| Fortbildungskosten für die Arbeit mit Familien mit Fluchterfahrung für das zusätzlich geförderte Personal |       € |
| Informationsmaterial |       € |
| Materialien für Gruppenangebote |       € |
| Dolmetscherkosten (**nur von Familienberatungsstellen auszufüllen**) |       € |
|  Gesamt:       €  |