**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:       € | |