



VI 4 / 33457/ \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Zutreffendes ankreuzen ☑ oder ausfüllen

## Verwendungsnachweis

über die bewilligte staatliche Zuwendung nach den Grundsätzen (FG) für die Förderung im „Bayerischen Netzwerk Pflege“ sowie für die Förderung von „niedrigschwelligen Betreuungsangeboten“ und von „Angehörigengruppen“ nach Teil 8 Abschnitt 6 der Verordnung zur Ausführung der Sozialgesetze (AVSG) für das Jahr \_\_\_\_

Folgeantrag für das laufende Förderjahr

- Angehörigenarbeit  
 Betreuungsgruppe  
 Betreuungsgruppe mit Angehörigengruppe  
 Schulung ehrenamtlicher Helfer
  Angehörigengruppe  
 ehrenamtlicher Helferkreis

Beigefügt sind

- Sachbericht  
 Personalkontenblätter  
 Teilnehmerliste für Schulungs- und Fortbildungsmaßnahmen

### I. Allgemeine Angaben

Zuwendungsempfänger (Name, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Telefon, Fax)	
Rechtsform des Antragstellers	Satzung, Vereinsregisterauszug <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> lag vor
Rechtsgeschäftlich verantwortlicher Vertreter	

### II. Angaben zur Förderung

#### 1. Fachkräfte

Folgende Mitarbeiter waren im genannten Umfang ausschließlich in der Angehörigenarbeit/-gruppe/ Betreuungsgruppe/Helferkreis tätig:

Name, Vorname Mitarbeiter	Berufsbezeichnung	Beschäftigungs- zeitraum	regelm. wöchentl. Arbeitszeit	Besch.Ant. in der Angehörigenarbeit/ Besch.Ant. für niedrigschw. Betreuungsangebote
<u>Angehörigenarbeit</u>				
<u>Angehörigengruppe</u>				
<u>Betreuungsgruppe</u>				
<u>Betreuungsgruppe mit Angehörigengruppe</u>				
<u>Helferkreis</u>				

**2. Betreuungsgruppen**

Gruppenarbeit wurde in folgendem Umfang durchgeführt:

Zahl der Gruppen _____	Gruppe 1	Gruppe 2	Gruppe 3	Gruppe 4	Gruppe 5
Zahl der Treffen	_____	_____	_____	_____	_____
Durchschnitt. Teilnehmerzahl je Gruppe	_____	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Die Betreuungsgruppe fand mit mindestens 11 Treffen parallel zur Angehörigengruppe statt.					

Die unterschriebenen Teilnehmerlisten werden beim Träger 5 Jahre zur Einsichtnahme aufbewahrt.

**3. Angehörigengruppen**

Gruppenarbeit wurde in folgendem Umfang durchgeführt:

Zahl der Gruppen _____	Gruppe 1	Gruppe 2	Gruppe 3	Gruppe 4	Gruppe 5
Zahl der Treffen	_____	_____	_____	_____	_____
Durchschnitt. Teilnehmerzahl je Gruppe	_____	_____	_____	_____	_____

Die unterschriebenen Teilnehmerlisten werden beim Träger 5 Jahre zur Einsichtnahme aufbewahrt.

**4. Ehrenamtliche Helfer**

Es wurden Betreuungen, insbesondere auch zur Entlastung der pflegenden Angehörigen von ehrenamtlichen Helfern wie folgt durchgeführt:

<b>Anzahl der ehrenamtlichen Helfer</b>	<b>Helfer</b>
<b>Gesamteinsatzstunden der Helfer</b> im Sinne von Teil 8 Abschnitt 6 der Verordnung zur Ausführung der Sozialgesetze (AVSG) <i>(die namentliche Nennung der ehrenamtlichen Helfer erfolgt in der Anlage 1)</i>	<b>Stunden</b>

Die unterschriebenen Einsatzlisten sind zu führen und werden beim Träger 5 Jahre zur Einsichtnahme aufbewahrt. Hier ist darauf zu achten, dass die **Gesamtstundenzahl der Einsätze** anhand der einzelnen Einsatzlisten nachvollziehbar sind.

- Ich/Wir bestätigen, dass die aufgeführten Gesamteinsatzstunden, insbesondere auch zur Entlastung der pflegenden Angehörigen, durchgeführt wurden und die ehrenamtlichen Helfer kontinuierlich fachlich begleitet und vermittelt werden. Die eingesetzten ehrenamtlichen Helfer haben eine angemessene fachlich bezogene Schulung erhalten, bzw. besitzen eine andere entsprechende Qualifikation.

**5. Schulung/Fortbildung ehrenamtlicher Helfer**

	Schulung 1	Schulung 2	Fortbildung 1	Fortbildung 2
Anzahl der Teilnehmer	_____	_____	_____	_____
Anzahl Schulungs-/ Fortbildungseinheiten (45 Min. pro SE/FE)	_____	_____	_____	_____

- Eine unterschriebene Teilnehmerliste und ein Stundenplan, in dem der zeitliche Ablauf und der Inhalt der Schulungsmaßnahmen beschrieben wird, liegt bei.

### III. Ausgaben und Finanzierung für den Bereich **Angehörigenarbeit**

Die Betragsangaben werden für das Kalenderjahr benötigt, für das der Verwendungsnachweis vorgelegt wird.

#### 1. **Ausgaben**

Personalkosten (einschließlich Arbeitgeberanteil)	
- Fachkraft	_____ €
Sachkosten	_____ €
Schulungs-/Fortbildungskosten	_____ €
<b>Gesamt</b>	_____ €

#### 2. **Finanzierung**

Eigenmittel	_____ €
Leistungsentgelte:	
- Selbstzahler	_____ €
- Sonstige	_____ €
Zuschüsse:	
- Kommunen	_____ €
- sonstige Stellen	_____ €
- <b>ZBFS</b>	_____ €
Sonstiges	_____ €
<b>Gesamt</b>	_____ €

### IV. Ausgaben und Finanzierung für den Bereich **„Niedrigschwellige Betreuungsangebote“** (Angehörigen-/ Betreuungsgruppen, Ehrenamtlicher Helferkreis, Schulungen)

Die Betragsangaben werden für das Kalenderjahr benötigt, für das der Verwendungsnachweis vorgelegt wird.

#### 1. **Ausgaben**

Personalkosten (einschließlich Arbeitgeberanteil)	
- Fachkraft	_____ €
- Auslagenersatz für ehrenamtliche Helfer	_____ €
Sachkosten	_____ €
Schulungs-/Fortbildungskosten	_____ €
<b>Gesamt</b>	_____ €

#### 2. **Finanzierung**

Eigenmittel	_____ €
Leistungsentgelte:	
- Selbstzahler	_____ €
- Sonstige	_____ €
Zuschüsse:	
- Pflegekasse	_____ €
- Kommunen	_____ €
- sonstige Stellen	_____ €
- <b>ZBFS</b>	_____ €
Sonstiges	_____ €
<b>Gesamt</b>	_____ €

**V. Mittel der Arbeitsförderung bzw. kommunaler Zuschuss (§ 86 Abs. 5 AVSG)**

Ich/Wir bestätigen, dass geprüft wurde, ob Mittel der Arbeitsförderung *bei Neueinstellungen, die ganz oder teilweise im niedrighschwelligen Bereich tätig sind* und ob Mittel der Kommunen zur Finanzierung der niedrighschwelligen Betreuungsangebote zur Verfügung stehen.

(Eventuelle Bewilligungsbescheide liegen bei.)

**VI. Erklärung**

Es wird erklärt, dass

die abgerechnete Maßnahme den Fördergrundsätzen bzw. Teil 8 Abschnitt 6 der Verordnung zur Ausführung der Sozialgesetze (AVSG) entspricht und die genannten Zahlen mit den Belegen übereinstimmen. Die Angaben in den Belegen sind sachlich und rechnerisch überprüft.

Die Ausgaben waren notwendig; es wurde nach den Grundsätzen der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit verfahren.

In Kenntnis der strafrechtlichen Bedeutung unvollständiger oder falscher Angaben wird versichert, dass

- die Einnahmen und Ausgaben nach den Rechnungsunterlagen im Zusammenhang mit den geförderten Vorhaben angefallen sind,
- die nicht zuwendungsfähigen Beträge, Rückforderungen und Rückzahlungen abgesetzt wurden,
- die Zuwendung ausschließlich zur Erfüllung des im Bewilligungsbescheid näher bezeichneten Verwendungszwecks verwendet wurde,
- die im Zuwendungsbescheid einschließlich der dort enthaltenen Nebenbestimmungen genannten Bedingungen und Auflagen eingehalten wurden.

Dem Unterzeichner ist bekannt, dass die Zuwendung im Falle ihrer zweckwidrigen Verwendung der Rückforderung und Verzinsung unterliegt.

**VII. Antragstellung laufendes Förderjahr**

- Wir/Ich beantragen für das laufende Förderjahr eine Abschlagszahlung auf die zu erwartende Zuwendung auf Grundlage der im Vorjahr
- durchgeführten Angehörigenarbeit
  - durchgeführten niedrighschwelligen Betreuungsangebote.

Ergänzende Angaben zum Folgeantrag:

Folgende niedrighschwellige Betreuungsangebote werden im laufenden Förderjahr überhaupt nicht mehr durchgeführt:

- Angehörigengruppe
- Betreuungsgruppe
- Betreuungsgruppe mit Angehörigengruppe
- ehrenamtlicher Helferkreis
- Schulungsmaßnahmen
- Fortbildungsmaßnahmen

Auf welches Konto soll die eventuell zustehende Abschlagszahlung überwiesen werden:

- bisherige Bankverbindung
- neue Bankverbindung wie folgt:

Geldinstitut	
Konto-Nr.	BLZ

Anlage 1

**Ehrenamtlicher Helferkreis**

Folgende ehrenamtliche Helfer führen Betreuungen, insbesondere auch zur Entlastung von pflegenden Angehörigen, durch (ggf. auf gesondertes Beiblatt):

Name, Vorname des Helfers	Schulungs-, bzw. Qualifikationsnachweis	Gesamteinsatzstunden
1.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> lag vor	
2.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> lag vor	
3.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> lag vor	
4.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> lag vor	
5.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> lag vor	
6.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> lag vor	
7.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> lag vor	
8.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> lag vor	
9.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> lag vor	
10.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> lag vor	
11.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> lag vor	
12.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> lag vor	
13.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> lag vor	
14.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> lag vor	
15.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> lag vor	
16.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> lag vor	
17.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> lag vor	
18.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> lag vor	
19.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> lag vor	
20.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> lag vor	
21.	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> lag vor	
	<b>Gesamt</b>	