

Zuwendungsempfängerin/Zuwendungsempfänger (genaue Bezeichnung und Anschrift)	Telefon
--	---------

**Niedersächsisches Landesamt
für Soziales, Jugend und Familie
- Team 3 SL 2 -
Domhof 1**

31134 Hildesheim

Hinweise:

Der **Verwendungsnachweis (1fach)** ist innerhalb von 6 Monaten nach Erfüllung des Zuwendungszwecks, spätestens jedoch 6 Monate nach Ablauf des Bewilligungszeitraums (Nr. 6.1 ANBest-P), innerhalb eines Jahres nach Erfüllung des Zuwendungszwecks, spätestens jedoch 1 Jahr nach Ablauf des Bewilligungszeitraums (Nr. 5.4 ANBest-Gk) einzureichen. Verwendungsnachweise evtl. Dritter sind beizufügen (Nr. 6.10 ANBest-P/Nr. 5.6 ANBest-Gk). Wenn der Zuwendungszweck nicht bis zum Ablauf des Haushaltsjahres erfüllt ist, ist ein **Zwischennachweis** über die in diesem Jahr erhaltenen Beträge einzureichen.

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Geschäftszeichen der Bewilligungsbehörde
--

Verwendungsnachweis **Zwischennachweis**

Zuwendungszweck (Maßnahme)

Zuwendungsbescheid vom	über	- Euro -
------------------------	------	----------

Mit dem Vorhaben wurde begonnen am	Datum	
Falls mit dem Vorhaben bereits vor Bewilligung der Zuwendung(en) begonnen wurde:		
Dem vorzeitigen Maßnahmebeginn wurde zugestimmt	Datum	Geschäftszeichen
<input type="checkbox"/> gem. Ziff.6.4 der Richtlinie <input type="checkbox"/> durch Bescheid vom		
<input type="checkbox"/> Dem vorzeitigen Maßnahmebeginn wurde nicht zugestimmt.		

1. Bankverbindung für die Auszahlung der Zuwendung:

IBAN :

BIC :

2. Sachbericht gemäß Nr. 6.3 ANBest-P/Nr. 5.2 ANBest-Gk

Bitte nehmen Sie im Sachbericht zu folgenden Punkten Stellung:

- 1. Darstellung der Maßnahme**
- 2. Annahme bzw. Akzeptanz durch die Pflegebedürftigen und ihre Angehörigen und**
- 3. weitere Planung (Ausbau des niedrigschwelligen Betreuungsangebotes?)**

Fortsetzung des Sachberichts:

3. Zuwendungsbeträge		
Berechnung der Zuwendung		
	Pauschalen	Betrag
1. Grundförderung je <u>Betreuungsgruppe</u> mit mindestens drei betreuten Personen bei mindestens	a) 44 Treffen im Jahr bis zu € jährlich,	Gruppe(n) x 2.000 € = €
	b) 22 Treffen im Jahr bis zu € jährlich	Gruppe(n) x 1.000 € = € (Anlage 1)
2. Grundförderung für die Organisation und Koordination von Gruppen ehrenamtlicher Helferinnen oder Helfer für die <u>Einzelbetreuung</u>	a) mit im Jahresdurchschnitt mindestens fünf pro Monat eingesetzten Helferinnen oder Helfern bis zu € jährlich	Gruppe(n) Ehrenamtlicher in der Einzelbetreuung x 1.000 € = € (Anlage 2) Helfer/Innen x 100 € = €
	b) je Helferin oder Helfer mit mindestens 20 Einsätzen im Jahr bis zu € jährlich	(Anlage 3)
3. Förderung zur Qualifizierung, Begleitung und Unterstützung der ehrenamtlichen Helferinnen und Helfer in der Betreuungsgruppe oder in der Einzelbetreuung	je Helferin oder Helfer mit mindestens 10 Einsätzen im Jahr in dem niedrigschwelligen Betreuungsangebot bis zu € jährlich	Helfer/Innen x 200 € = € (Anlage 4)
4. abzüglich 50 v. H. des von den Nutzerinnen und Nutzern gezahlten Eigenbeitrages, soweit dieser zur Abdeckung der Kosten nach Ziff. 2.1 beiträgt		€ (Anlage 5)
5. Förderungsbetrag der Pflegeversicherung (nachrichtl.)		Ziff. 1+2+3-4=Ziff. 5 €
6. abzüglich anderweitiger <ul style="list-style-type: none"> • Landesförderungen für niedrigschwellige Betreuungsangebote, • Mittel der Arbeitsförderung, • der Kommunen 		€ € €
7. Förderungsbetrag des Landes		Ziff. 1+2+3-4-6=Ziff. 7 €

Bestätigung

Die vorgenannten Angaben stimmen mit dem/den Zuwendungsbescheid(en), den Büchern und den Belegen überein.

Die Ausgaben waren notwendig. Es ist wirtschaftlich und sparsam verfahren worden.

Soweit die Möglichkeit zum Vorsteuerabzug nach § 15 Umsatzsteuergesetz besteht, wurden nur die Entgelte (Preise ohne Umsatzsteuer) nachgewiesen (Nr. 6.4 ANBest-P/Nr. 5.3 ANBest-Gk).

Ort, Datum, rechtsverbindliche Unterschrift der Zuwendungsempfängerin oder des Zuwendungsempfängers

Zuwendungsempfänger

Betreuungsgruppe**Auflistung der Treffen mit mindestens drei betreuten Personen im Jahr
(Nr. 5.2.1 der Förderrichtlinie)**

Jahr:

Betreuungsgruppe:

Lfd. Nr.	Datum	Ort
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		

Ort, Datum, Unterschrift der Zuwendungsempfängerin oder des Zuwendungsempfängers

Jahr:

Betreuungsgruppe:

Lfd. Nr.	Datum	Ort
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		

Ort, Datum , rechtsverbindliche Unterschrift der Zuwendungsempfängerin oder des Zuwendungsempfängers

Zuwendungsempfänger

**Gruppen ehrenamtlicher Helferinnen oder Helfer für die
Einzelbetreuung**

**Auflistung der Anzahl der im Jahresdurchschnitt pro Monat
eingesetzten Helferinnen und Helfer
- in der Regel Betreuung in der Häuslichkeit -
(Nr. 5.2.2a) der Förderrichtlinie)**

Jahr:

Monat	Anzahl der eingesetzten Helferinnen / Helfer
Januar	
Februar	
März	
April	
Mai	
Juni	
Juli	
August	
September	
Oktober	
November	
Dezember	
Summe (Januar bis Dezember)	
Summe geteilt durch 12	

 Ort, Datum , rechtsverbindliche Unterschrift der Zuwendungsempfängerin oder des Zuwendungsempfängers

Zuwendungsempfänger**Gruppen ehrenamtlicher Helferinnen oder Helfer für die
Einzelbetreuung**

**Auflistung der eingesetzten Helferinnen und Helfer mit mindestens
20 Einsätzen im Jahr
- in der Regel Betreuung in der Häuslichkeit -
(Nr. 5.2.2 b) der Förderrichtlinie)**

Jahr:

Lfd. Nr.	Name der Helferin / des Helfers
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

Jahr:
Zuwendungsempfänger:

Anlage 3

Lfd. Nr.	Name der HelferIn / des Helfers
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	

Ort, Datum , rechtsverbindliche Unterschrift der Zuwendungsempfängerin oder des Zuwendungsempfängers

Zuwendungsempfänger

**Auflistung aller Helferinnen und Helfer mit mindestens 10
Einsätzen im Jahr – Förderung zur Qualifizierung, Begleitung und
Unterstützung der HelferInnen in Betreuungsgruppen oder in der
Einzelbetreuung
(Nr. 5.2.3 der Förderrichtlinie)**

Jahr:

Lfd. Nr.	Name der Helferin / des Helfers
	HelferInnen aus Anlage 3
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

Jahr:
Zuwendungsempfänger:

Anlage 4

Lfd. Nr.	Name der Helferin / des Helfers
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	

Ort, Datum , rechtsverbindliche Unterschrift der Zuwendungsempfängerin oder des Zuwendungsempfängers

Zuwendungsempfänger

Nachweis über 50 v.H. der Eigenbeiträge, soweit diese zur Abdeckung der Kosten nach Ziff. 2.1 der Förderrichtlinie beitragen, sowie anderweitige Mittel des Landes, der Arbeitsförderung oder der Kommunen

1. Eigenbeiträge (bitte benutzen Sie zur Ermittlung der Eigenbeiträge die als Download zur Verfügung stehende "Berechnung der Eigenbeiträge")

1. Summe der Eigenbeiträge der Nutzerinnen und Nutzer	€
2. abzüglich der Summe, der an die Helferinnen und Helfer gezahlten Aufwandsentschädigungen	€
3. Differenz aus Nr. 1 und 2 (Mittel zur Abdeckung der Kosten nach Ziff. 2.1 der Förderrichtlinie)	€
4. 50 v.H. von Nr. 3	€

2. Anderweitige Landesmittel

Behörde : Betrag: €

3. Arbeitsförderung

Arbeitsamt: Betrag: €

4. Kommunale Förderung

Kommune: Betrag: €

Zuwendungsempfänger

Statistik

		insgesamt	davon weiblich	davon männlich
1. Anzahl ehrenamtlicher Helfer/Innen in	a) Betreuungsgruppen oder Tagesbetreuung in Kleingruppen			
	b) Helferkreisen (in der Regel Betreuung in der Häuslichkeit) oder Tagesbetreuung in Einzelbetreuung			

2. Anzahl Pflegebedürftige	a) in Betreuungsgruppen oder Tagesbetreuung in Kleingruppen			
	b) die durch Helferkreise betreut werden (in der Regel Betreuung in der Häuslichkeit) oder Tagesbetreuung in Einzelbetreuung			

3. Anzahl	a) Betreuungsgruppen	
	b) Helferkreise (in der Regel in der Häuslichkeit)	