Einfacher Verwendungsnachweis für die Förderung einer Maßnahme gemäß der Richtlinie über die Gewährung einer Zuwendung zur Förderung der Weiterentwicklung der Versorgungsstrukturen und des Ehrenamts gemäß § 45c SGB XI sowie der Selbsthilfe nach § 45d SGB XI i.V.m. §§ 23 und 44 Landeshaushaltsordnung des Landes Sachsen-Anhalt (LHO LSA), Verwaltungsvorschriften zur LHO (VV LHO)

|  |
| --- |
| Bewilligungsbescheida) der Sozialagentur Sachsen-Anhalt vom ........................... Az.: ............................b) der sozialen und privaten Pflegeversicherung vom ......................... Az.: .......................... |
| Empfänger der Zuwendung |
| Ansprechpartner (Name, Telefon, E-Mail) |
| Zu betreuende Kontaktstelle: |
| Betrag/ Höhe der bewilligten Zuwendung: |
| Zweck der Zuwendung (siehe Zuwendungsbescheid): Selbsthilfegruppe-Pflege (SHG-P) |

**A. Sachbericht** **gemäß Nr. 6.3 AnBest-P**

Darstellung der durchgeführten Maßnahme: u.a. Maßnahmedauer, Aussagen zur Erreichung des Zuwendungszweckes, Ablauf…..

**B. Zahlenmäßige Nachweisung gem. Nr. 6.4 ANBest-P**

**Hinweis**: Es ist zwingend noch die Belegliste mit den monatlichen Einnahmen und Ausgaben auszufüllen und einzureichen! Diese ist per Mail unter claudia.volkmann@sachsen-anhalt.de oder susanne.tietze@sachsen-anhalt.de anzufordern!

Einnahmenseite:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Einnahmen in Euro** | **Laut Zuwendungsbescheid** | **erhaltene Einnahmen** |
| Zuwendung des Landes |  |  |
| Zuwendung der Pflegekassen |  |  |
| Sonstige Finanzierungen |  |  |
| **Summe Einnahmen** |  |  |

Ausgabenseite:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ausgaben in Euro** | **Laut Zuwendungsbescheid** | **getätigte Ausgaben** |
| Raummiete |  |  |
| Öffentlichkeitsarbeit |  |  |
| Schulungen/ Fortbildungen |  |  |
| Büromaterial |  |  |
| Sonstiges (bitte genauer erläutern) |  |  |
| **Summe der Ausgaben** |  |  |

Abschluss am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Summe der Einnahmen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EURO

 ab Summe der Ausgaben: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EURO

 ======================

 Bestand

  Mehrausgaben \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EURO

  Mehreinnahmen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EURO

Die Richtigkeit der Eintragungen und des Abschlusses wird hiermit bescheinigt. Die vorgenannten Angaben stimmen mit dem Zuwendungsbescheid, den Büchern und den Belegen überein. Die Ausgaben waren notwendig und es ist wirtschaftlich und sparsam verfahren worden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_

(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Rechtsverbindliche Unterschrift des Zuwendungsempfängers)

*Checkliste einzureichende Unterlagen:*

 Vordruck Verwendungsnachweis im Original per Post (mit Unterschrift)

 Sachbericht

 Belegliste mit den monatlichen Einnahmen und Ausgaben (zzgl. per Mail)