Anlage 1:

Muster für einen Nachweis von Sachkosten nach § 5 Abs. 6 Satz 2

|  |
| --- |
| **Förderfähige Sachkosten nach § 5 Abs. 5** |
| **Fahrkosten** |  |
| * Erstattete Fahrkosten der Ehrenamtlichen und der Fachkraft (eigenes Fahrzeug oder ÖPNV)
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR |
| * Betriebskosten PKW
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR |
| **Kosten für Personal- und Lohnbuchhaltung/Verwaltungsgemeinkosten** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR |
| **Sachkosten für die Räumlichkeiten des ambulanten Hospizdienstes*** Raum- und Raumnutzungskosten
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR |
| * Reinigungskosten
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR |
| * Energiekosten
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR |
| * Büromaterial einschl. aufgabenbezogener Druckkosten
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR |
| * Fachliteratur
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR |
| * Büromöbel/-technik (nur geringwertige Wirtschaftsgüter)
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR |
| * Post- und Telekommunikationsgebühren
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR |
| **Sachkosten für notwendige Versicherungen** |  |
| * Haftpflichtversicherung für die Ehrenamtlichen
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR |
| * Dienstreisekostenversicherung
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR |
| * Inventarversicherung
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR |
| * Sonstige Versicherungen\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR |
| **Förderfähige Sachkosten gesamt** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Ort, Datum |  | Unterschrift des ambulanten Hospizdienstes / Stempel  |