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 |