

Anlage 3

Nachweis der Mittelverwendung gem. Art. 11 der Richtlinie zur Förderung von Zuverdienstangeboten für das Jahr

I. Zuverdienstangebot

Name

Träger

Entwicklungsbericht

(Personalentwicklung und im Förderzeitraum verrichtete Tätigkeiten im Kontext der neuen Förderrichtlinie sowie Gesamteinschätzung zur Angebotsentwicklung)

Die sozialpsychiatrische und psychosoziale Begleitung wurde sichergestellt durch

Name	Vorname	Qualifikation im Sinne des Art. 4	Stellenanteil

Anlage 3

II. Finanzübersicht

Kostenplan (IST-Kosten)

Art	in Höhe von (€)
Personalkosten für Betreuung und Anleitung	
Overheadkosten	
Material	
Mieten/Liegenschaftskosten	
Strom/Wasser/Wärme	
sonstige Kosten	
Gesamtkosten	

Finanzierungsplan

Art	ggfs. Zuschusszweck	in Höhe von (€)
Zuschüsse durch die Arbeitsagentur		
Spenden/Zuwendungen		
Erträge aus Geschäftsbetrieb		
sonstige Erträge		
Zuwendungen des Bezirks Schwaben gemäß Förderbescheid		
Gesamteinnahmen		

Nettoarbeitserlöse

Art	in Höhe von (€)
Erlöse aus Geschäftsbetrieb	
./.. Zahlungen Motivationszuwendungen für Teilnehmende am Zuverdienstangebot	

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift