Anlage zum Verwendungsnachweis

Aktenzeichen:

Änderungsbescheid vom:

Förderung aus dem Etat Flexibler Stundenpool Stundennachweis für Temporäre Einzelbegleitung

Einrichtung:

Durchführende Fachkraft:

Durchführungszeitraum:

Stundenumfang:

Durchgeführte Stunden:

Datum (Bsp.: 01.01.24)	**Uhrzeit** (00:00) (auf 15‘ genau) **von**	**bis**	**Geleistete Stunden**	**Angabe zur inhaltlichen Arbeit** (in Form von Wortgruppen oder kurzen Sätzen)	**Name der Fachkraft**	**Signum der Fachkraft**

Gesamtstunden:

Statistische Daten:

Zugangsweg: (aus dem Angebot heraus; Vermittlung durch ASD; Vermittlung durch Beratungsstelle)								
Geschlecht der/die Adressat*innen			Alter der/die Adressat*innen					
männlich	weiblich	divers	0 - 5	6 – 10	11 – 13	14 – 17	18 – 21	22-26

Angaben Wirkung/ Ergebnis/ Weiterführung:

Welche Wirkung/ welches Ergebnis wurde durch die Einzelbetreuung erreicht:
Wie geht es nach Beendigung der Betreuung weiter:

……

rechtsverbindliche Unterschrift