**Anlage 8** Nachweis der Sachkosten 2018 nach § 5 Abs. 6 Satz 2 der Rahmenvereinbarung / Förderfähige Sachkosten (\*)

**Förderjahr 2019**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Fahrkosten*** |  |  |
| erstattete Fahrkosten der Ehrenamtlichen (eigenes Fahrzeug oder ÖPNV) |  | EUR |
| erstattete Fahrtkosten der Fachkraft (eigenes Fahrzeug oder ÖPNV – öffentliche Verkehrsmittel) |  | EUR |
| Betriebskosten PKW des Hospizvereins (inkl. Versicherungen) |  | EUR |
| ***Kosten für Personal- und Lohnbuchhaltung/Verwaltungsgemeinkosten (im Verhältnis zur Größe des Hospizverein)*** |  |  |
| Kosten für Personal- und Lohnbuchhaltung/Verwaltungsgemeinkosten |  | EUR |
| ***Sachkosten für die Räumlichkeiten des Hospizdienstes*** |  |  |
| Raum- und Raumnutzungskosten |  | EUR |
| Reinigungskosten |  | EUR |
| Energiekosten |  | EUR |
| Büromaterial |  | EUR |
| Fachliteratur |  | EUR |
| Büromöbel (nur geringwertige Wirtschaftsgüter) |  | EUR |
| Post- und Telekommunikationsgebühren |  | EUR |
| ***Sachkosten für notwendige Versicherungen*** |  |  |
| Haftpflichtversicherung für die Ehrenamtlichen |  | EUR |
| Dienstreisekostenversicherung |  | EUR |
| Inventarversicherung |  | EUR |
| Sonstige Versicherungen (welche / Betrag bitte einzeln auflisten) |  | EUR |
| Sonstige Versicherungen (welche / Betrag bitte einzeln auflisten) |  | EUR |
| Sonstige Versicherungen (welche / Betrag bitte einzeln auflisten) |  | EUR |
| ***Förderfähige Sachkosten gesamt*** |  | ***EUR*** |

........................................................................................................................................................

Ort, Datum Stempel und Unterschrift des ambulanten Hospizdienstes