

Ältere Menschen - Förderung von Alltagsbegleitern für Senioren

Antragsnummer (vom Projektträger zu befüllen)

Abrechnungsmonat (MM.JJJJ)

Name, Vorname des Alltagsbegleiters

Hinweise: Die Monatsliste dient als Tätigkeitsnachweis des Alltagsbegleiters und ist von diesem auszufüllen und vom Alltagsbegleiter sowie dem Projektträger zu unterzeichnen. Die Liste ist monatlich zu führen. Die Liste ist für jede begleitete Person separat zu führen.

Name, Vorname der begleiteten Person

Anzahl der im Abrechnungsmonat begleiteten Stunden¹

Art der im Abrechnungsmonat geleisteten Tätigkeiten (beispielhafte Benennung)

--	--

2. Erklärungen und Bestätigungen des Alltagsbegleiters

2.1 Der Alltagsbegleiter bestätigt die Vollständigkeit und Richtigkeit der vorstehenden Angaben und Erklärungen.

2.2 Der Alltagsbegleiter erklärt, dass er mit der begleiteten Person bis zum 2. Grad nicht verwandt oder verschwägert ist.

Alltagsbegleiter

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

2.3 Der Alltagsbegleiter erklärt, dass er mit der begleiteten Person nicht in häuslicher Gemeinschaft lebt.

2.4 Der Alltagsbegleiter erklärt, dass sich sein Wohnsitz und der Wohnsitz der begleiteten Person im Freistaat Sachsen befinden.

Unterschrift | Stempel

3. Bestätigung des Projektträgers

Der Projektträger bestätigt die antragsgemäße Durchführung des Projektes durch den Alltagsbegleiter.

Projektträger

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift | Stempel

¹ Die Zeit ist als Dezimalzahl anzugeben. Für eine Begleitung von z. B. 45 Minuten ist 0,75 einzutragen