



FACHSTELLE FÜR
DEMENTZ UND PFLEGE
Bayern



Ein Projekt von:

Freie Wohlfahrtspflege
Landesarbeitsgemeinschaft Bayern



Arbeiterwohlfahrt
Landesverband
Bayern e.V.



**Bayerisches
Rotes
Kreuz**



Landes-
Caritasverband
Bayern

Diakonie
Bayern



Festhalten,
was verbindet.
Bayerische Demenzstrategie

gefördert durch
Bayerisches Staatsministerium für
Gesundheit und Pflege





FACHSTELLE FÜR
DEMENTZ UND PFLEGE
Bayern

Herzlich Willkommen

Webinar „Verwendungsnachweis“
am 07.02.2023

Ein Projekt von:

Freie Wohlfahrtspflege
Landesarbeitsgemeinschaft Bayern



Arbeiterwohlfahrt
Landesverband
Bayern e.V.



Bayerisches
Rotes
Kreuz



Landes-
Caritasverband
Bayern

Diakonie
Bayern



Festhalten,
was verbindet.
Bayerische Demenzstrategie

gefördert durch
Bayerisches Staatsministerium für
Gesundheit und Pflege



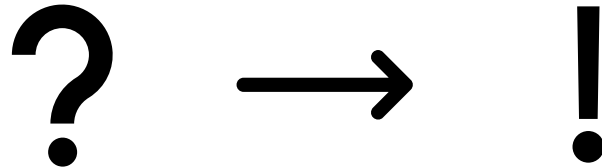
Fragen bitte unter
F&A einstellen

Ihre Fragen werden gesammelt und im
Nachgang schriftlich beantwortet.



Veröffentlichung von FAQ gemeinsam mit
der Präsentation auf der Internetseite der
Fachstelle für Demenz und Pflege
Bayern.

Allgemeine Informationen zum Verwendungsnachweis



Wer muss einen Verwendungsnachweis abgeben?

Jeder Träger, der eine Förderung erhält, muss einmal jährlich einen **Verwendungsnachweis mit Sachbericht** abgeben.

Wo ist der Vordruck des Verwendungsnachweises für das Förderjahr 2022 zu finden?

[Angebote zur Unterstützung im Alltag – Anerkennung, Registrierung, Förderung - Bayerisches Landesamt für Pflege \(bayern.de\)](#)



Abgabefrist

Der **Verwendungsnachweis muss gemeinsam mit dem Sachbericht** bis zum 01. April des dem Förderjahr folgenden Jahres beim LfP eingegangen sein.

→ Per Post, Fax oder E-Mail

Unterschriften nicht vergessen!

Abgabefrist für den
Verwendungsnachweis
für das Förderjahr 2022
ist der **01.04.2023**

Tipp:
Wenden Sie sich direkt
an Ihre
Sachbearbeiterin/
Ihren Sachbearbeiter

Ansprechpartner

Bayerisches Landesamt für Pflege
Förderverfahren

Mildred-Scheel-Str. 4, 92224 Amberg

Telefon: 09621 9669-2542

Erreichbarkeit:

Montag bis Freitag, 10:00 - 12:00 Uhr,
Montag und Donnerstag: 14:00 - 16:00 Uhr

senioren-und-pflege@lfp.bayern.de

Verwendungsnachweis für das Förderjahr 2022 - Coronabedingte Sonderregelungen (1/2)

1. Eine coronabedingte Unterschreitung der Mindestanzahl von Gruppentreffen, Einsatzstunden, Teilnehmenden bei den Angeboten sowie der Mindestteilnehmerzahl bei Schulungen ist unschädlich im Hinblick auf die Fördervoraussetzungen. Dies gilt auch, wenn Angebote aufgrund der Hygienevorgaben aufgeteilt werden.
2. Sollten coronabedingt zusätzliche Angebote zur Unterstützung im Alltag erforderlich erscheinen, sind diese förderfähig. Eine entsprechende Mitteilung im Rahmen des Verwendungsnachweises für das Förderjahr 2022 ist ausreichend.

Verwendungsnachweis für das Förderjahr 2022 - Coronabedingte Sonderregelungen (2/2)

3. Wird die Möglichkeit des Anbietens von online-live-basierten Schulungen und Fortbildungen genutzt, gibt es bezüglich der Anforderungen an die einzureichenden Teilnehmerlisten eine Sonderregelung. Bei diesen genügt es, wenn die Schulungsleitung die Teilnahme bescheinigt. Dazu sollten die Teilnehmenden aufgelistet werden, die Unterschriften der Teilnehmenden sind nicht zwingend erforderlich. Die Teilnehmerlisten sind fünf Jahre vom Antragsteller/von der Antragstellerin aufzubewahren. Schulungen im Selbststudium sind nicht berücksichtigungsfähig.
4. Die Durchführung von Angehörigengruppen ist im Online-Live-Format möglich und förderfähig.

Verwendungsnachweis für das Förderjahr 2022

1. Angaben zum/r Antragsteller/in (Träger)
2. Beantragte Angebote
3. Kommunaler Zuschuss bzw. Mittel der Arbeitsförderung
4. Angebote zur Unterstützung im Alltag
5. Ehrenamtliche Strukturen nach § 45c SGB XI
6. Fachstelle für pflegende Angehörige
7. Ausgaben- und Finanzierungsplan
8. Unterlagen/Anlagen
9. Erklärungen zum Verwendungsnachweis

An das
Bayerische Landesamt für Pflege
Referat 44
Postfach 1365
92203 Amberg



Bitte senden Sie den
Verwendungs-
nachweis an das
Bayerische Landesamt
für Pflege (Post, Fax
oder Mail)

Verwendungsnachweis über die staatliche Zuwendung

für das Förderjahr 2022

für Angebote zur Unterstützung im Alltag nach § 45a SGB XI, ehrenamtliche Strukturen und weiterer Angebote nach § 45c SGB XI sowie Teil 8 Abschnitte 5 und 6 der Verordnung zur Ausführung der Sozialgesetze (AVSG),
für Angehörigenarbeit nach der Richtlinie für die Förderung im „Bayerischen Netzwerk Pflege“

Zutreffendes ankreuzen oder ausfüllen

Aktenzeichen: _____ (gemäß letztem Bescheid)



Letztem Bescheid für
AUA

Aktenzeichen: _____ (gemäß letztem Bescheid)



Letztem Bescheid für
Angehörigenarbeit nach der
Richtlinie für die Förderung im
„Bayerischen Netzwerk Pflege“

1. Antragstellerin/Antragsteller (Träger)

Name		
Rechtsform	Spitzenverband/Landesverband (falls vorhanden)	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
Regierungsbezirk		
Telefon	allgemeine E-Mail (zur Veröffentlichung)	
Ansprechpartnerin/Ansprechpartner für Rückfragen	Telefon	E-Mail
rechtsgeschäftliche Vertreterin/ rechtsgeschäftlicher Vertreter	<input type="checkbox"/> einzelvertretungsberechtigt <input type="checkbox"/> gesamtvertretungsberechtigt	
1.		
2.		
Kontoinhaberin/ Kontoinhaber		
IBAN		

← z.B. AWO, BRK, Caritas, Diakonie oder der Paritätische, ...

← z.B. Geschäftsführer/in oder der/die erste Vorsitzende des Vereins

2. Beantragte Angebote

Für folgende Angebote wurde eine Zuwendung beantragt:

<input type="checkbox"/>	Betreuungsgruppe(n)	<u>Seite 3</u>
<input type="checkbox"/>	ehrenamtlicher Helferkreis	<u>Seite 5</u>
<input type="checkbox"/>	ehrenamtliche Pflegebegleiterinnen/Pflegebegleiter	<u>Seite 5</u>
<input type="checkbox"/>	ehrenamtliche Alltagsbegleiterinnen/Alltagsbegleiter	<u>Seite 5</u>
<input type="checkbox"/>	ehrenamtliche haushaltsnahe Dienstleistungen	<u>Seite 5</u>
<input type="checkbox"/>	qualitätsgesicherte Tagesbetreuung in Privathaushalten (TjPi)	<u>Seite 7</u>
<input type="checkbox"/>	Angehörigengruppe(n)	<u>Seite 8</u>
<input type="checkbox"/>	Schulungs- und Fortbildungsmaßnahmen	<u>Seite 9</u>
<input type="checkbox"/>	ehrenamtliche Strukturen nach § 45c SGB XI (Sorgenetzwerke)	<u>Seite 11</u>
<input type="checkbox"/>	Fachstelle für pflegende Angehörige	<u>Seite 15</u>



Geben Sie hier an, für welche Angebote eine Förderung bewilligt wurde.



Angebote zur Unterstützung im Alltag

3. Kommunalen Zuschuss bzw. Mittel der Arbeitsförderung

Beizufügende Anlagen

- Zuwendungsbescheide Mittel der Arbeitsförderung
- Zuwendungsbescheide Mittel der Kommunen



Ggf. Anlagen beifügen
und hier ankreuzen

- Es wurde geprüft, ob Mittel der Arbeitsförderung für neu angestellte Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die ganz oder teilweise in **Angeboten zur Unterstützung im Alltag/ehrenamtlichen Strukturen** tätig sind, zur Verfügung stehen.
- Es wurde geprüft, ob Mittel der Kommunen zur Finanzierung der **Angebote zur Unterstützung im Alltag/ehrenamtlichen Strukturen** zur Verfügung stehen.
- Es wurden im Förderjahr Mittel der Kommunen bzw. Mittel der Arbeitsförderung zur Finanzierung der **Angebote zur Unterstützung im Alltag/ehrenamtlichen Strukturen** in Höhe von insgesamt _____ € gewährt.

Nennung Zuschussgeber	Zweck des Zuschusses	Zuschussbetrag

Gem. § 45c Abs. 2 SGB XI verdoppelt die Pflegeversicherung neben dem Zuschuss des Bayerischen Landesamtes für Pflege auch den Zuschuss der Kommunen sowie der Arbeitsförderung für **Angebote zur Unterstützung im Alltag/ehrenamtliche Strukturen**.

- Es wurden keine entsprechenden Mittel gewährt.
- Zur Finanzierung der **Fachstelle für pflegende Angehörige** wurde ein Zuschussantrag an die zuständige(n) Kommune(n) gestellt.



Voraussetzung für die Förderung der Fachstelle für pflegende Angehörige, dass ein Zuschussantrag an die zuständigen Kommunen gestellt wurde

Name Kommune	Stand des Verfahrens	Zuschussbetrag


4. Angebote zur Unterstützung im Alltag

4.1 Betreuungsgruppe(n)

(§ 81 Nr. 1 AVSG)

(pro Treffen bis zu 50,00 € bei mindestens 10 Treffen, für maximal 45 Treffen jährlich)

Beizufügende Anlagen

- Anlage 1 (Helferliste Betreuungsgruppen und )
- Anlage 5 (Datenerhebung gemäß § 7 SGB XI)

Leitende Fachkraft

Anmerkung

Falls der Platz nicht ausreichend ist, können die Angaben auf einem Extrablatt eingereicht werden.

Name, Vorname der Fachkraft	Qualifikation	Qualifikationsnachweis		Beschäftigungszeitraum im Förderjahr	Arbeitszeit laut Vertrag (Wochenstunden)	Beschäftigungsanteil im Angebot zur Unterstützung im Alltag (Wochenstunden)
		liegt bei	lag vor			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

- Eine geeignete Fachkraft war mit der fachlichen Leitung betraut.
- Die Fachkraft war während der Treffen der Betreuungsgruppe(n) durchgehend anwesend
- Die Durchführung erfolgte unter Mitwirkung von ehrenamtlichen Helferinnen und Helfern.
- Ein Betreuungsschlüssel von einer ehrenamtlichen Helferin bzw. einem ehrenamtlichen Helfer für max. drei Personen mit Pflegegrad wurde durchgehend eingehalten.

Die leitende Fachkraft kann in den Betreuungsschlüssel mit einbezogen werden.

- Ab dem dritten Jahr werden durchschnittlich mindestens drei Personen mit Pflegegrad betreut.
- Angemessene räumliche Voraussetzungen für die Betreuung der Gruppe(n) waren gegeben.
- Höhe der in Rechnung gestellten Kosten: _____ € pro Treffen
- Höhe der Aufwandsentschädigung der ehrenamtlich Helfenden: _____ € pro Einsatzstunde.

Die Aufwandsentschädigung, die ehrenamtlich Tätige für ihr Mitwirken bei Angeboten zur Unterstützung im Alltag erhalten, überschreitet pro ehrenamtlich Helfendem nicht die Obergrenze nach § 3 Nr. 26 Satz 1 des Einkommenssteuergesetzes (Jahresbeitrag).

Hinweis: Bei Übersteigen der Obergrenze sind die erbrachten Einsatzstunden der/des ehrenamtlich Helfenden für das jeweilige Jahr insgesamt nicht förderfähig.

← Anlagen finden Sie unter www.lfp.bayern.de

← Anlage 5 ist für jedes Angebot auszufüllen, z.B. auch für jede Betreuungsgruppe

← Der Beschäftigungszeitraum bezieht sich auf das jeweilige Förderjahr (01.01. – 31.12.2022).

← Ggf. Beiblatt nutzen

← Übungsleiterpauschale

Umfang der Durchführung der Betreuungsgruppe(n)

Anmerkung

Falls der Platz nicht ausreichend ist, können die Angaben auf einem Extrablatt eingereicht werden.

Bezeichnung Angebot(e)	1.	2.	3.	4.
Förderung seit (Jahr)				
Anzahl der durchgeführten Treffen				
durchschnittliche Teilnehmerzahl der Personen mit Pflegegrad				



Wichtig für die Feststellung
der tatsächlichen
Fördersumme



Die unterschriebenen Teilnehmerlisten müssen beim Träger fünf Jahre zur Einsichtnahme aufbewahrt werden.

Anschriftenverzeichnis für Betreuungsgruppe(n) (Durchführungsort) zur Veröffentlichung



Durchführungsort zur
Veröffentlichung

Anmerkung

Falls der Platz nicht ausreichend ist, können die Adressen auf einem Extrablatt eingereicht werden.

Die Veröffentlichung erfolgt auf der jeweiligen Internetseite des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege, des Bayerischen Landesamtes für Pflege sowie der Fachstellen für Demenz und Pflege. Die Namen der leitenden Fachkräfte werden nicht veröffentlicht.

Bezeichnung 1. Angebot	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Name der leitenden Fachkraft	
allgemeine Telefonnummer	
allgemeine E-Mail	
Bezeichnung 2. Angebot	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Name der leitenden Fachkraft	
allgemeine Telefonnummer	
allgemeine E-Mail	



Möglichkeit zur Angabe
von weiteren
Betreuungsgruppen im
Verwendungsnachweis;
Ggf. Beiblatt verwenden

4.2 Einsatz ehrenamtlich Helfender im häuslichen Bereich

(§ 81 Nr. 2, Nr. 4, Nr. 5, Nr. 6 AVSG)

(für jede volle Einsatzstunde von ehrenamtlich Helfenden – bei insgesamt mindestens 120 Einsatzstunden von ehrenamtlich Helfenden im häuslichen Bereich – bis zu 2,00 €)

Leitende Fachkraft

Anmerkung Falls der Platz nicht ausreichend ist, können die Angaben auf einem Extrablatt eingereicht werden.

Beizufügende Anlagen

- Anlage 2 (Helferliste ehrenamtlich Helfende)
- Anlage 5 (Datenerhebung gemäß § 7 SGB XI)



Beizufügende Anlagen beachten

	Name, Vorname der Fachkraft	Qualifikation	Qualifikationsnachweis		Beschäftigungszeitraum im Förderjahr	Arbeitszeit laut Vertrag (Wochenstunden)	Beschäftigungsanteil im Angebot zur Unterstützung im Alltag (Wochenstunden)
			liegt bei	lag vor			
ehrenamtlicher Helferkreis			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
ehrenamtliche Pflegebegleiterinnen/ Pflegebegleiter			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
ehrenamtliche Alltagsbegleiterinnen / Alltagsbegleiter			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
ehrenamtliche haushaltsnahe Dienstleistungen			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Gesamte Anzahl der eingesetzten ehrenamtlich Helfenden			Helfende gesamt
<input type="checkbox"/>	ehrenamtlicher Helferkreis		Helfende
<input type="checkbox"/>	ehrenamtliche Pflegebegleiterinnen/Pflegebegleiter		Helfende
<input type="checkbox"/>	ehrenamtliche Alltagsbegleiterinnen/Alltagsbegleiter		Helfende
<input type="checkbox"/>	ehrenamtliche haushaltsnahe Dienstleistungen		Helfende

Gesamte Einsatzstunden der ehrenamtlich Helfenden (ohne Verhinderungspflege)			Stunden gesamt

← Wichtig für die Feststellung der tatsächlichen Fördersumme



Die unterschriebenen Einsatzlisten müssen beim Träger fünf Jahre zur Einsichtnahme aufbewahrt werden. Hier ist darauf zu achten, dass die Gesamtstundenzahl der Einsätze anhand der einzelnen Einsatzlisten nachvollziehbar ist.

- Höhe der in Rechnung gestellten Kosten: _____ € pro Einsatzstunde der/des ehrenamtlich Helfenden
- Höhe der Aufwandsentschädigung der ehrenamtlich Helfenden: _____ € pro Einsatzstunde.

Die Aufwandsentschädigung, die ehrenamtlich Tätige für ihr Mitwirken bei Angeboten zur Unterstützung im Alltag erhalten, überschreitet pro ehrenamtlich Helfendem nicht die Obergrenze nach § 3 Nr. 26 Satz 1 des Einkommenssteuergesetzes (Jahresbeitrag).

Hinweis: Bei Übersteigen der Obergrenze sind die erbrachten Einsatzstunden der/des ehrenamtlich Helfenden für das jeweilige Jahr insgesamt nicht förderfähig.



Übungsleiter-
pauschale

Anmerkung Sollten für die einzelnen Angebote zur Unterstützung im Alltag unterschiedliche Kostenbeiträge erhoben bzw. Aufwandsentschädigungen gezahlt werden ist dies deutlich im Sachbericht hervorzuheben.



Bei unterschiedlichen
Kostenbeiträgen bzw.
Aufwandsentschädigungen
muss dies im Sachbericht
kenntlich gemacht werden

Anschriftenverzeichnis für den ehrenamtlichen Helferkreis, ehrenamtliche Pflegebegleiterinnen und Pflegebegleiter, ehrenamtliche Alltagsbegleiterinnen und Alltagsbegleiter, ehrenamtliche haushaltsnahe Dienstleistungen zur Veröffentlichung

Anmerkung zur Veröffentlichung des jeweils in der Anlage 5 angegebenen Angebotes

Die Veröffentlichung erfolgt jeweils auf der Internetseite des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege, des Bayerischen Landesamtes für Pflege sowie der Fachstellen für Demenz und Pflege. Die Namen der leitenden Fachkräfte werden nicht veröffentlicht.



Veröffentlichung der
Anschrift erfolgt auf
Grundlage der Anlage 5

4.3 Qualitätsgesicherte Tagesbetreuung in Privathaushalten (TjPi)

(§ 81 Nr. 3 AVSG)

(pro Treffen bis zu 35,00 € bei mindestens zehn Treffen, für maximal 45 Treffen jährlich)

Beizufügende Anlagen

- Anlage 1 (Helferliste Betreuungsgruppen und TjPi)
- Anlage 5 (Datenerhebung gemäß § 7 SGB XI)



Beizufügende Anlagen
beachten

- Eine geeignete Fachkraft ist mit der fachlichen Leitung betraut:

Name, Vorname der Fachkraft: _____

Qualifikation: _____

Beschäftigungszeitraum im Förderjahr: _____ bis _____

Arbeitszeit nach Vertrag: _____ (Wochenstunden)

Beschäftigungsanteil in der Tagesbetreuung im Privathaushalt: _____ (Wochenstunden)

- Die Durchführung erfolgte unter Mitwirkung von ehrenamtlich Helfenden.

- Ein Betreuungsschlüssel von einer/einem ehrenamtlich Helfenden für max. drei Personen mit Pflegegrad wurde durchgehend eingehalten.
Die Gastgeberin/der Gastgeber kann in den Betreuungsschlüssel mit einbezogen werden.
- Die Gastgeberin/der Gastgeber sowie die ehrenamtlichen Helferinnen und Helfer wurden fachlich geschult und von der Fachkraft angeleitet.
- In der Tagesbetreuung im Privathaushalt wurden durchschnittlich drei bis fünf Personen mit Pflegegrad betreut, davon waren mindestens zwei Personen mit Pflegegrad keine Angehörigen der Gastgeberin/des Gastgebers.
- Angemessene räumliche Voraussetzungen im Privathaushalt waren gegeben.
- Höhe der in Rechnung gestellten Kosten: _____ € pro Stunde in der Tagesbetreuung
- Höhe der Aufwandsentschädigung der ehrenamtlich Helfenden: _____ € pro Einsatzstunden.
Die Aufwandsentschädigung, die ehrenamtlich Tätige für ihr Mitwirken bei Angeboten zur Unterstützung im Alltag erhalten, überschreitet pro ehrenamtlich Helfendem nicht die Obergrenze nach § 3 Nr. 26 Satz 1 des Einkommenssteuergesetzes (Jahresbeitrag).
Hinweis: Bei Übersteigen der Obergrenze sind die erbrachten Einsatzstunden der/des ehrenamtlich Helfenden für das jeweilige Jahr insgesamt nicht förderfähig.
- Höhe der Aufwandsentschädigung für die Gastgeberin/den Gastgeber: _____ € pro Treffen

Übungsleiter-
pauschale

Umfang der Durchführung der Tagesbetreuung im Privathaushalt

Anmerkung

Falls der Platz nicht ausreichend ist, können die Angaben auf einem Extrablatt eingereicht werden.

Bezeichnung Angebot	
Anzahl der Treffen in der Tagesbetreuung im Privathaushalt	



Wichtig für die Feststellung der tatsächlichen Fördersumme

Anschriftenverzeichnis für die Tagesbetreuung im Privathaushalt (Durchführungsort) zur Veröffentlichung

Anmerkung zur Veröffentlichung des jeweils in der Anlage 5 angegebenen Angebotes

Die Veröffentlichung erfolgt jeweils auf der Internetseite des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege, des Bayerischen Landesamtes für Pflege sowie der Fachstellen für Demenz und Pflege. Die Namen der leitenden Fachkräfte werden nicht veröffentlicht.



Veröffentlichung der Anschrift erfolgt auf Grundlage der Anlage 5

4.4 Angehörigengruppe(n) (§ 84 Nr. 3 AVSG)

(pro Treffen bis zu 40,00 € bei mindestens acht Treffen, für maximal 12 Treffen jährlich)

Beizufügende Anlagen

- Anlage 5 (Datenerhebung gemäß § 7



Beizufügende Anlage
beachten

- Eine geeignete Fachkraft ist mit der fachlichen Leitung betraut:

Name, Vorname der Fachkraft: _____

Qualifikation: _____

Beschäftigungszeitraum im Förderjahr: _____ bis _____

Arbeitszeit nach Vertrag: _____ (Wochenstunden)

Beschäftigungsanteil in Angehörigengruppen: _____ (Wochenstunden)

- Es nahmen durchschnittlich mindestens fünf Angehörige pro Gruppe teil.
 Es fanden mindestens acht Treffen pro Gruppe im Jahr statt.

Umfang der Durchführung der Angehörigengruppe(n)

Anmerkung

Falls der Platz nicht ausreichend ist, können die Angaben auf einem Extrablatt eingereicht werden.

Bezeichnung Angebot(e)	1.	2.
Förderung seit (Jahr)		
Anzahl der durchgeführten Treffen		
durchschnittliche Teilnehmerzahl der Angehörigen		



Bei mehr als zwei
Angehörigengruppen ggf.
Beiblatt verwenden



Wichtig für die Feststellung
der tatsächlichen
Fördersumme



Die unterschriebenen Teilnehmerlisten müssen beim Träger fünf Jahre zur Einsichtnahme aufbewahrt werden.

Anschriftenverzeichnis für die Angehörigengruppe(n) (Durchführungsort) zur Veröffentlichung

Anmerkung

Falls der Platz nicht ausreichend ist, können die Adressen auf einem Extrablatt eingereicht werden.

Die Veröffentlichung erfolgt auf der jeweiligen Internetseite des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege, des Bayerischen Landesamtes für Pflege sowie der Fachstellen für Demenz und Pflege. Die Namen der leitenden Fachkräfte werden nicht veröffentlicht.



Anschrift zur
Veröffentlichung

Bezeichnung 1. Angebot	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Name der leitenden Fachkraft	
allgemeine Telefonnummer	
allgemeine E-Mail	
Bezeichnung 2. Angebot	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Name der leitenden Fachkraft	
allgemeine Telefonnummer	
allgemeine E-Mail	

4.5 Schulungs- und Fortbildungsmaßnahmen

(§ 84 Abs. 2 AVSG)

(bei Schulung mit mind. 40 Schulungseinheiten bzw. Fortbildung mit mind. 8 Fortbildungseinheiten von mind. 6 Helfenden je Schulungs- bzw. Fortbildungseinheit bis zu 25,00 €)

Beizufügende Anlagen

- Stundenplan für Schulung/Fortbildung
- Qualifikationsnachweis der Referentinnen/Referenten
- Anlage 5 (Datenerhebung gemäß § 7 SGB XI)

- Die Schulungs- und Fortbildungsmaßnahmen wurden in Bayern erbracht.
- Die Schulungs- und Fortbildungsmaßnahmen wurden von geeigneten Fachkräften durchgeführt
- In den Schulungen/Fortbildungen wurden die in den Empfehlungen des GKV-Spitzenverbandes und des Verbandes der Privaten Krankenversicherung e. V. vom 24.07.2002, in der jeweils geltenden Fassung, festgelegten Schulungsinhalte vermittelt (§ 45c Abs. 7 Satz 1 SGB XI). Sie entsprechen dem Schulungskonzept zur Erbringung von Leistungen gemäß § 45a SGB XI vom 01.01.2019 des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege.
- Die Schulungs- bzw. Fortbildungsinhalte wurden im Rahmen von Präsenz-Veranstaltungen oder im online-live-Format vermittelt. Schulungen bzw. Fortbildungen, die im Rahmen eines Selbststudiums angeboten bzw. absolviert werden, werden nicht akzeptiert und sind nicht förderfähig.
- Für die Schulungs- und Fortbildungsmaßnahmen wurden Teilnehmerlisten geführt.

Gefördert werden nur Schulungs- bzw. Fortbildungsmaßnahmen, für die dem Antragsteller tatsächlich Kosten entstehen und für die nicht schon dem Veranstalter der Schulungsmaßnahmen Zuwendungen gewährt werden. Eine Doppelförderung ist ausgeschlossen.

Im Stundenplan müssen der zeitliche Ablauf und der Inhalt der Schulungs- bzw. Fortbildungsmaßnahmen beschrieben werden

Schulungskonzept zu Erbringung von Leistungen gemäß § 45a SGB XI (3 Module)

Ausnahme bei online-live-basierten Schulungs- und Fortbildungsangeboten beachten

Umfang der Schulungs- und Fortbildungsmaßnahmen von eingesetzten Helfer/innen

(Gefördert werden nur Schulungs- bzw. Fortbildungsmaßnahmen, für die der Antragstellerin/dem Antragsteller tatsächlich Kosten entstanden sind und für die nicht schon dem Veranstalter der Schulungsmaßnahmen Zuwendungen gewährt werden. Eine Doppelförderung ist ausgeschlossen.)

Anmerkung

Falls der Platz nicht ausreichend ist, können die Angaben auf einem Extrablatt eingereicht werden.

Bezeichnung 1. Schulung	
Anzahl der Teilnehmerinnen/Teilnehmer	
Anzahl Unterrichtseinheiten (45 Minuten pro Unterrichtseinheit)	
Bezeichnung 2. Schulung	
Anzahl der Teilnehmerinnen/Teilnehmer	
Anzahl Unterrichtseinheiten (45 Minuten pro Unterrichtseinheit)	



- Mind. 40 Unterrichtseinheiten à 45 Minuten
- Pro Unterrichtseinheit mind. 6 Helfende
- Teilnehmerlisten sind anzufügen

Bezeichnung 1. Fortbildung	
Anzahl der Teilnehmerinnen/Teilnehmer	
Anzahl Unterrichtseinheiten (45 Minuten pro Unterrichtseinheit)	



- Mind. 8 Unterrichtseinheiten à 45 Minuten
- Pro Unterrichtseinheit mind. 6 Helfende
- Teilnehmerlisten sind anzufügen

Anschriftenverzeichnis für die Schulungen/Fortbildungen (Kontaktadresse von Schulungs-/Fortbildungsanbieter)

Anmerkung

Falls der Platz nicht ausreichend ist, können die Anschriften auf einem Extrablatt eingereicht werden.

Bezeichnung 1. Schulung	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Name der leitenden Fachkraft	
allgemeine Telefonnummer	
allgemeine E-Mail	
Bezeichnung 2. Schulung	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Name der leitenden Fachkraft	
allgemeine Telefonnummer	
allgemeine E-Mail	

5. Ehrenamtliche Strukturen nach § 45c SGB XI

(§§ 86-88 AVSG)

(je Projekt jährlich bis zu 5.000,00 € / bei Schulung mit mind. 40 Schulungseinheiten bzw. Fortbildung mit mind. 8 Fortbildungseinheiten von mind. 8 Helfenden je Schulungs- bzw. Fortbildungseinheit bis zu 25,00 €)

Beizufügende Anlagen

- Anlage 4 (Helferliste ehrenamtliche Strukturen nach § 45c SGB XI)
- Stundenplan für Schulung/Fortbildung (bei Förderung)

- Sorgetzwerke**
(§ 87 Satz 1 Nr. 1 AVSG)
 - Demenzpatinnen/Demenzpaten
 - Internationale Angehörigentutorinnen/Angehörigentutoren
 - Sonstige
- Weitere Angebote zum Aus- und Aufbau von Gruppen ehrenamtlich Tätiger sowie sonstiger zum bürgerschaftlichen Engagement bereiter Personen**
(§ 87 Satz 1 Nr. 3 AVSG)
Bezeichnung des weiteren Angebotes: _____

[Förderprogramme zum Auf- und Ausbau ehrenamtlicher Strukturen und der Selbsthilfe in der Pflege - Bayerisches Landesamt für Pflege \(bayern.de\)](https://www.bayern.de)

Im Stundenplan müssen der zeitliche Ablauf und der Inhalt der Schulungs- bzw. Fortbildungsmaßnahmen beschrieben werden

- Eine geeignete Fachkraft war mit der Koordinierung betraut:
Namen, Vorname der Fachkraft: _____
Qualifikation: _____
Gesamteinsatzstunden der Koordinationskraft: _____ (Wochenstunden)
 - Fremdsprachen (bei internationalen Angehörigentutorinnen/Angehörigentutoren):

 - Die ehrenamtlich Helfenden haben eine angemessene und umfassende Schulung (mind. 40 UE) erhalten und wurden kontinuierlich fortgebildet.
 - Die Sorgenetzwerke wurden durch ehrenamtliches Engagement mit mindestens drei geschulten ehrenamtlich Helfenden getragen und von einer geeigneten Fachkraft koordiniert.
 - Gesamteinsatzstunden der ehrenamtlich Helfenden: _____ Stunden im Förderjahr
 - Das Angebot war regelmäßig und verlässlich sowie auf Dauer ausgerichtet.
 - Ausreichender Versicherungsschutz (Haftpflichtversicherung) bestand.
 - Höhe der in Rechnung gestellten Kosten: _____ € pro Einsatzstunde der ehrenamtlich Helfenden
 - Höhe der Aufwandsentschädigung der ehrenamtlich Helfenden: _____ € pro Einsatzstunde
- Die Aufwandsentschädigung, die ehrenamtlich Tätige für ihr Mitwirken bei Angeboten zur Unterstützung im Alltag erhalten, überschreitet pro ehrenamtlich Helfendem nicht die Obergrenze nach § 3 Nr. 26 Satz 1 des Einkommenssteuergesetzes (Jahresbeitrag).
- Hinweis:** Bei Übersteigen der Obergrenze sind die erbrachten Einsatzstunden der/des ehrenamtlich Helfenden für das jeweilige Jahr insgesamt nicht förderfähig.

← Gesamteinsatzstunden sollten anhand der einzelnen Einsatzlisten nachvollziehbar sein

← Übungsleiterpauschale

- Schulungs- und Fortbildungsmaßnahmen für bei Sorgenetzwerken ehrenamtlich Tätige**
(§ 87 Satz 1 Nr. 2 AVSG)
- Die Schulungs- und Fortbildungsangebote wurden in Bayern erbracht.
- Die Schulungs- und Fortbildungsmaßnahmen wurden von geeigneten Fachkräften durchgeführt.
- Die Schulungs- bzw. Fortbildungsmaßnahmen wurden im Rahmen von Präsenz-Veranstaltungen oder im online-live-Format vermittelt. Schulungen bzw. Fortbildungen, die im Rahmen eines Selbststudiums angeboten bzw. absolviert werden, werden nicht akzeptiert und sind nicht förderfähig.
- Für die Schulungs- und Fortbildungsmaßnahmen wurden Teilnehmerlisten geführt.

Gefördert werden nur Schulungs- bzw. Fortbildungsmaßnahmen, für die dem Antragsteller tatsächlich Kosten entstehen und für die nicht schon dem Veranstalter der Schulungsmaßnahmen Zuwendungen gewährt werden. Eine Doppelförderung ist ausgeschlossen.



Teilnehmerlisten sind beizulegen

Gesamte Anzahl der in den Sorgenetzwerken eingesetzten ehrenamtlich Helfenden		Helfende gesamt
<input type="checkbox"/>	Demenzpatinnen/Demenzpaten	Helfende
<input type="checkbox"/>	Internationale Angehörigentutorinnen/ internationale Angehörigentutoren	Helfende
<input type="checkbox"/>	Sonstige	Helfende

Gesamte Einsatzstunden der ehrenamtlich Helfende	Stunden gesamt
--	----------------

Die unterschriebenen Einsatzlisten müssen beim Träger fünf Jahre zur Einsichtnahme aufbewahrt werden. Hier ist darauf zu achten, dass die Gesamtstundenzahl der Einsätze anhand der einzelnen Einsatzlisten nachvollziehbar ist.



Anschriftenverzeichnis für ehrenamtliche Strukturen nach § 45c SGB XI (Sorgenetzwerk(e)) (Durchführungsort) zur Veröffentlichung

Anmerkung

Falls der Platz nicht ausreichend ist, können die Adressen auf einem Extrablatt eingereicht werden.

Die Veröffentlichung erfolgt auf der jeweiligen Internetseite des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege, des Bayerischen Landesamtes für Pflege sowie der Fachstellen für Demenz und Pflege. Die Namen der leitenden Fachkräfte werden nicht veröffentlicht.



Anschrift zur
Veröffentlichung

Bezeichnung 1. Angebot	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Name der leitenden Fachkraft	
allgemeine Telefonnummer	
allgemeine E-Mail	
Bezeichnung 2. Angebot	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Name der leitenden Fachkraft	
allgemeine Telefonnummer	
allgemeine E-Mail	

Umfang der Schulungs- und Fortbildungsmaßnahmen für bei Sorgenetzwerken ehrenamtlich Tätige

(Gefördert werden nur Schulungs- bzw. Fortbildungsmaßnahmen, für die der Antragstellerin/dem Antragsteller tatsächlich Kosten entstanden sind und für die nicht schon dem Veranstalter der Schulungs-/Fortbildungsmaßnahmen Zuwendungen gewährt werden. Eine Doppelförderung ist ausgeschlossen.)

Anmerkung

Falls der Platz nicht ausreichend ist, können die Angaben auf einem Extrablatt eingereicht werden.

Bezeichnung 1. Schulung	
Anzahl der Teilnehmenden	
Anzahl Unterrichtseinheiten (45 Minuten pro Unterrichtseinheit)	
Bezeichnung 2. Schulung	
Anzahl der Teilnehmenden	
Anzahl Unterrichtseinheiten (45 Minuten pro Unterrichtseinheit)	



- Mind. 40 Unterrichtseinheiten à 45 Minuten
- Pro Unterrichtseinheit mind. 6 Helfende
- Helfenden müssen in dem Sorgenetzwerk tätig werden
- Teilnehmerlisten sind beizufügen

Bezeichnung 1. Fortbildung	
Anzahl der Teilnehmenden	
Anzahl Unterrichtseinheiten (45 Minuten pro Unterrichtseinheit)	
Bezeichnung 2. Fortbildung	
Anzahl der Teilnehmenden	
Anzahl Unterrichtseinheiten (45 Minuten pro Unterrichtseinheit)	



- Mind. 8 Unterrichtseinheiten à 45 Minuten
- Pro Unterrichtseinheit mind. 6 Helfende
- Teilnehmerlisten sind beizufügen

Anschriftenverzeichnis für die Schulungen/Fortbildungen für bei Sorgenetzwerken ehrenamtlich Tätige (Kontaktadresse von Schulungs-/Fortbildungsanbieter)

Anmerkung

Falls der Platz nicht ausreichend ist, können die Adressen auf einem Extrablatt eingereicht werden.

Bezeichnung 1. Schulung	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Name der leitenden Fachkraft	
allgemeine Telefonnummer	
allgemeine E-Mail	
Bezeichnung 2. Schulung	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Name der leitenden Fachkraft	
allgemeine Telefonnummer	
allgemeine E-Mail	

6. Fachstelle für pflegende Angehörige

(für eine vollzeitbeschäftigte Fachkraft jährlich bis zu 20.000,00 €)

(Richtlinie für die Förderung im „Bayerischen Netzwerk Pflege“ – Angehörigenarbeit)

Folgende Fachkräfte waren im genannten Umfang in der Fachstelle für pflegende Angehörige ggf. einschließlich der Organisation/Begleitung von Angeboten zur Unterstützung im Alltag tätig:

Anmerkung

Falls der Platz nicht ausreichend ist, können die Angaben auf einem Extrablatt eingereicht werden.

Name, Vorname der Fachkraft	Qualifikation	Qualifikations- nachweis		(stellvertretende) Pflegedienstlei- tung		Beschäftigungs- zeitraum im Förderjahr	Arbeitszeit laut Vertrag (Wochen- stunden)	Beschäfti- gungsanteil in der Fachstelle in Std. (inkl. ehren- amtliche AUA)
		liegt bei	lag vor	Ja	Nein			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			



Beschäftigungsanteil in der
Fachstellen inkl.
Ehrenamtlicher AUA in
Wochenstunden

- Die koordinierende Fachkraft war in der Fachstelle für pflegende Angehörige mit mindestens 50 % der tarifvertraglichen Arbeitszeit einer Vollzeitkraft des Trägers, in der Angehörigenarbeit, einschließlich der Organisation und Begleitung von Angehörigengruppen und Angeboten zur Unterstützung im Alltag, soweit diese ehrenamtlich erbracht werden, nach §§ 45a oder 45c SGB XI tätig.
- Die Fachkräfte wurden nach Nr. 2.4 Satz 2 Spiegelstrich 2 der Richtlinie fortgebildet und erhielten Supervision/Praxisberatung.
- Eine Zusammenarbeit mit anderen sozialen Diensten, sowie den Beratungsstellen (insbesondere den Pflegestützpunkten) und mit den in Betracht kommenden Behörden und Stellen in der jeweiligen Region erfolgte.
- Die Fachstelle für pflegende Angehörige war regelmäßig erreichbar.
- Die Fachstelle war nach außen als „Fachstelle für pflegende Angehörige“ erkennbar.
- Hausbesuche wurden durchgeführt.
- Die Kommune (Landkreis/kreisfreie Stadt) befürwortet die Fachstelle.
- Räumliche Anbindung an einen Pflegestützpunkt ab/ seit _____(Datum)
Bescheinigung des Pflegestützpunktes über die räumliche Anbindung liegt bei/ wurde bereits eingereicht.
- Bei Antragstellung durch Kommune:
Für die Durchführung der Aufgabe stand keiner der Verbände der freien Wohlfahrtspflege und die ihnen angeschlossenen Organisationen, keine freigemeinnützige Stiftung sowie kein privater Anbieter zur Verfügung.



Es gilt die tarifliche Arbeitszeit des individuell mit der Fachkraft abgeschlossenen Tarifvertrags.

Anschriftenverzeichnis für Fachstellen für pflegende Angehörige zur Veröffentlichung

Anmerkung

Falls der Platz nicht ausreichend ist, können die Adressen auf einem Extrablatt eingereicht werden.

Die Veröffentlichung erfolgt auf der jeweiligen Internetseite des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege, des Bayerischen Landesamtes für Pflege sowie der Fachstellen für Demenz und Pflege. Die Namen der leitenden Fachkräfte werden nicht veröffentlicht.

Bezeichnung Fachstelle (Hauptstelle)	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Ansprechpartner/in, Fachkraft	
allgemeine Telefonnummer	
allgemeine E-Mail	
Bezeichnung Fachstelle (1. Außenstelle)	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Ansprechpartner/in, Fachkraft	
allgemeine Telefonnummer	
allgemeine E-Mail	



Anschrift zur
Veröffentlichung -
Hauptstelle



Anschrift zur
Veröffentlichung –
Außenstelle (ggfs.
Beiblatt nutzen)

7. Ausgaben- und Finanzierungsplan für Angebote zur Unterstützung im Alltag / ehrenamtliche Strukturen / Fachstelle für pflegende Angehörige

Es sind Angaben zu den Ausgaben und Deckungsmitteln für das Förderjahr (01.01. – 31.12.) zu machen, für das der Verwendungsnachweis vorgelegt wird.
Ausgaben und Deckungsmittel müssen betragsmäßig übereinstimmen.

Personalausgaben können maximal in Höhe der jeweiligen vom Staatsministerium der Finanzen und für Heimat bekanntgegebenen Personalausgabenhöchstsätze im öffentlichen Dienst berücksichtigt werden.

Ausgaben

- Personalausgaben (inkl. Arbeitgeberanteil)¹

- leitende Fachkraft €
- Aufwandsentschädigung ehrenamtliche Helferinnen/Helfer €
- Aufwandsentschädigung Gastgeberinnen/Gastgeber (nur bei TiPi) €

Leitende Fachkräfte in den Angeboten zur Unterstützung im Alltag + ggf. Fachkräfte der Fachstelle für pflegende Angehörige

Stunden der ehrenamtlich Helfenden x Aufwandsentschädigung pro Stunde

- Sachausgaben gesamt €

- Verwaltungs- und Beratungskosten
- | |
|--|
| |
| |
| |

z.B. Versicherungen, Lohnkosten für Verwaltungskraft, Telefon, Büromaterial

- Räumlichkeiten
- | |
|--|
| |
| |
| |

z.B. Strom-/Heizkosten, Miete

- Ausstattung
- | |
|--|
| |
| |
| |

z.B. Büro- und Geschäftsausstattung (Möbel, PC) – zeit- und nutzungsabhängig gem. amtlichen Abschreibungstabellen

- Werbung und Öffentlichkeitsarbeit
- | |
|--|
| |
| |
| |

z.B. Kosten für Flyer, Drucksachen, Internetauftritt, Werbung

- Ausgaben für Schulungs- und Fortbildungsmaßnahmen

--

z.B. Referentenkosten

Ausgaben gesamt

--

Deckungsmittel

- | | | | | |
|--|----------------------|---|---|--|
| • <u>Eigenmittel</u> | <input type="text"/> | € | ← | Mind. 10 % Eigenmittel |
| • <u>Kostenbeiträge gesamt</u>
(Selbstzahler und Direktabrechnung § 45c SGB XI) | <input type="text"/> | € | ← | Kostenbeiträge, die
eingonnen wurden |
| • <u>Zuwendungen für Angebote zur Unterstützung im Alltag/Ehrenamtliche Strukturen</u> | | | | |
| <input type="checkbox"/> Bayerisches Landesamt für Pflege (Freistaat Bayern) | <input type="text"/> | € | | |
| <input type="checkbox"/> Kommune | <input type="text"/> | € | | |
| <input type="checkbox"/> Pflegeversicherung | <input type="text"/> | € | | |
| <input type="checkbox"/> weitere Zuwendungsgeber | <input type="text"/> | € | | |
| • <u>Zuwendungen für Fachstelle für pflegende Angehörige</u> | | | | |
| <input type="checkbox"/> Bayerisches Landesamt für Pflege (Freistaat Bayern) | <input type="text"/> | € | | |
| <input type="checkbox"/> Kommune | <input type="text"/> | € | | |
| <input type="checkbox"/> weitere Zuwendungsgeber | <input type="text"/> | € | | |
| • <u>sonstige Deckungsmittel</u> | <input type="text"/> | € | ← | z.B. zweckgebundene Spenden |
| <u>Deckungsmittel gesamt</u> | <input type="text"/> | € | ← | Deckungsmittel müssen mit
Ausgaben betragsmäßig
übereinstimmen |

Sofern Vorsteuerabzugsberechtigung besteht, dürfen Ausgaben nur als Nettobeträge angegeben werden.

¹ Personalausgaben können maximal in Höhe der jeweiligen vom Staatsministerium der Finanzen und für Heimat bekanntgegebenen Personalausgabenhöchstsätze im öffentlichen Dienst berücksichtigt werden.

8. Unterlagen/Anlagen

8.1 Zwingend erforderliche Unterlagen

- Sachbericht
- geeignete Unterlagen zum Nachweis der Beschäftigung der Fachkraft/Fachkräfte
- Qualifikationsnachweis der Fachkraft/Fachkräfte, ggf. Schulungsnachweis der Fachkraft/Fachkräfte
- Schulungszertifikate der ehrenamtlich Helfenden

falls vorliegend

- Zuwendungsbescheid zur Arbeitsförderung bzgl. Angebote zur Unterstützung im Alltag/ ehrenamtliche Strukturen
- Zuwendungsbescheid über Mittel der Kommunen zur Finanzierung der Angebote zur Unterstützung im Alltag/ der ehrenamtlichen Strukturen

8.2 Anlagen (soweit im Antrag gefordert)

- Anlage 1 (Helferliste Betreuungsgruppen und TJF)
- Anlage 2 (Helferliste ehrenamtlich Helfender im häuslichen Bereich)
- Anlage 4 (Helferliste ehrenamtliche Strukturen nach § 45c SGB XI)
- Anlage 5 (Datenerhebung gemäß § 7 SGB XI)

nur bei geförderten Schulungs- bzw. Fortbildungsmaßnahmen:

- Teilnehmerliste (von Teilnehmenden unterschrieben)
- Stundenplan für Schulung/Fortbildung
- Qualifikationsnachweis der Referentinnen/Referenten



Die Anlage 5 mit den jeweiligen Angaben ist für jedes einzelne Angebot des Anbieters erforderlich.

[Angebote zur Unterstützung im Alltag – Anerkennung, Registrierung, Förderung - Bayerisches Landesamt für Pflege \(bayern.de\)](#)

9. Erklärungen zum Verwendungsnachweis

Die Antragstellerin/ der Antragsteller versichert:

- Es wurden alle im Zusammenhang mit den geförderten Angeboten zur Unterstützung im Alltag sowie den ehrenamtlichen Strukturen (Sorgenetzwerken) sowie der Fachstelle für pflegende Angehörige stehenden Ausgaben und Deckungsmittel angegeben.
- Für den gleichen Verwendungszweck stehen keine anderen als die im Ausgaben- und Finanzierungsplan angegebenen Deckungsmittel zur Verfügung. Insbesondere wurden und werden für diesen Zweck keine anderen Fördermittel des Freistaates Bayern beantragt.
- Es wird erklärt, dass die geförderten Angebote zur Unterstützung im Alltag bzw. ehrenamtlichen Strukturen den Voraussetzungen von Teil 8 Abschnitt 5 bzw. 6 der Verordnung zur Ausführung der Sozialgesetze (AVSG) bzw. die Fachstelle für pflegende Angehörige der Richtlinie für die Förderung im „Bayerischen Netzwerk Pflege“ entsprechen.
Die angegebenen Zahlen stimmen mit den Belegen überein.
Die Angaben in den Belegen sind sachlich und rechnerisch überprüft.
- Die Ausgaben waren fachlich notwendig. Die Grundsätze der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit wurden beachtet.
- In Kenntnis der strafrechtlichen Bedeutung unvollständiger oder falscher Angaben wird versichert, dass die Einnahmen und Ausgaben nach den Rechnungsunterlagen im Zusammenhang mit den geförderten Angeboten zur Unterstützung im Alltag, ehrenamtlichen Strukturen bzw. der Fachstelle für pflegende Angehörige angefallen sind, die nicht zuwendungsfähigen Beträge, Rückforderungen und Rückzahlungen abgesetzt wurden, die Zuwendung ausschließlich zur Erfüllung der in Teil 8 Abschnitt 5 bzw. 6 der Verordnung zur Ausführung der Sozialgesetze (AVSG) bzw. der Richtlinie für pflegende Angehörige näher bezeichneten Verwendungszwecke verwendet wurde, die in der AVSG bzw. der Richtlinie für die Förderung im „Bayerischen Netzwerk Pflege“ sowie die im Zuwendungsbescheid festgesetzten Nebenbestimmungen (Bedingungen und Auflagen) eingehalten wurden.
- Der Antragstellerin/dem Antragsteller (Träger) ist bekannt, dass die Zuwendung im Falle ihrer zweckwidrigen Verwendung der Rückforderung und Verzinsung unterliegt.

Unterschrift der rechtsgeschäftlichen Vertreterin/ des rechtsgeschäftlichen Vertreters

Ort, Datum	Name, Vorname	Unterschrift der rechtsgeschäftlichen Vertreterin/ des rechtsgeschäftlichen Vertreters
------------	---------------	--



Unterschrift nicht vergessen!

Hinweise zum Datenschutz

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist das

Bayerisches Landesamt für Pflege
- Datenschutz -
Mildred-Scheel-Straße 4
92224 Amberg
datenschutz@lfp.bayern.de

Die Daten werden erhoben, um den Antrag auf Gewährung einer Zuwendung im Bereich Angehörigenarbeit (Nr. 2 der Richtlinie für die Förderung im „Bayerischen Netzwerk Pflege“), Angebote zur Unterstützung im Alltag nach 45a SGB XI i.V.m. Teil 8 Abschnitt 5 AVSG sowie Ehrenamtliche Strukturen nach § 45c SGB XI i. V. m. Teil 8 Abschnitt 6 AVSG zu bearbeiten. Rechtsgrundlagen der Verarbeitung sind Art. 6 Abs. 1 Satz 1 Buchst. c, e DSGVO, Art. 4 Abs. 1 BayDSG, Art. 23 und 44 BayHO. Ihre Daten werden nach der Erhebung so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen erforderlich ist. Ihnen stehen die Rechte gem. Art. 15 bis 20, 22 und 77 DSGVO sowie das Widerspruchsrecht gem. Art. 21 DSGVO zu. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie auf der Homepage des Bayerischen Landesamts für Pflege unter www.lfp.bayern.de/datenschutz. Alternativ erhalten Sie die Informationen auch von unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten, den Sie per E-Mail unter datenschutz@lfp.bayern.de erreichen können. Zum Zweck der Auszahlung der Fördermittel werden Ihre hierfür erforderlichen Daten an die Staatsoberkasse Bayern und ggf. das Bundesamt für Soziale Sicherung übermittelt. Angebotsdaten (keine personenbezogenen Daten) werden auf der jeweiligen Homepage des Bayerischen Landesamtes für Pflege, des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege und der Fachstellen für Demenz und Pflege sowie im Webportal der Pflegekassen veröffentlicht. Die Mitteilung personenbezogener Daten erfolgt grundsätzlich freiwillig. Unterbleibt eine Bereitstellung personenbezogener Daten, kann das Bayerische Landesamt für Pflege jedoch den Antrag möglicherweise nicht bearbeiten und keinen Förderbescheid erlassen.



Was hat es mit dem Sachbericht auf sich?

- Sachbericht für Angebote zur Unterstützung im Alltag
- Sachbericht „Förderung der Angehörigenarbeit im „Bayerischen Netzwerk Pflege“



Sachbericht für „Angebote zur Unterstützung im Alltag“

1. Allgemeine Angaben zum Träger
2. Angaben zur Organisation und Begleitung der Angebote (AGr, BGr, ehrenamtliche Einsatzstunden, TiPi, Schulungen/Fortbildungen)
3. Informationen über die Gewinnung, Schulung und Anleitung ehrenamtlich Helfender
4. Eine Bewertung der Arbeit und Zukunftsperspektiven

Hinweise zum Aufbau des Sachberichts:

[Sachbericht für „Angebote zur Unterstützung im Alltag“ \(bayern.de\)](https://www.bayern.de)



Sachbericht „Förderung der Angehörigenarbeit im „Bayerischen Netzwerk Pflege“

1. Allgemeine Angaben (Anschrift der Fachstelle, Beschäftigte, Sprechzeiten, Angliederung)
2. Durchgeführte Beratungsarbeit (Beratung pflegender Angehöriger, Öffentlichkeitsarbeit)
3. Zusammenarbeit mit anderen sozialen Diensten
4. Fortbildung/Supervision/Praxisberatung
5. Bewertung der Arbeit
6. Zukunftsperspektiven

Anleitung zur Erstellung des Sachberichts:

[Förderung der Angehörigenarbeit im „Bayerischen Netzwerk Pflege“ - Anleitung zur Erstellung des Sachberichts \(bayern.de\)](#)

**Save the date:
07.11.2023**

Webinar Förderung zum Förderjahr 2024

07.11.2023 von 10.00 – 12.00 Uhr
Online





Online-Fachtag „Angebote zur Unterstützung im Alltag“

Motto: „Impulse zur Umsetzung – Ehrenamtliche gewinnen und anerkennen“



Save the date:
03.05.2023,
10.00 – 14.30 Uhr

**Herzlichen Dank für
Ihre Teilnahme!**





FACHSTELLE FÜR
DEMENZ UND PFLEGE
Bayern

Sulzbacher Straße 42
90489 Nürnberg
Tel. 0911 / 477 565 30
info@demenz-pflege-bayern.de
www.demenz-pflege-bayern.de

Freie Wohlfahrtspflege

Landesarbeitsgemeinschaft Bayern



Arbeiterwohlfahrt
Landesverband
Bayern e.V.



Bayerisches
Rotes
Kreuz



Landes-
Caritasverband
Bayern

Diakonie 
Bayern

 DER PARITÄTISCHE
BAYERN



Dieses Projekt wird aus Mitteln des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege gefördert. Dieses Projekt wird aus Mitteln der Arbeitsgemeinschaft der Pflegekassen in Bayern und der Privaten Pflegepflichtversicherung gefördert.

Festhalten,



gefördert durch
Bayerisches Staatsministerium für
Gesundheit und Pflege

