|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ministerium für Soziales,Gesundheit und SportMecklenburg-Vorpommern | \\wm-sn-gv0002\benutzer$\sstamer\Eigene Bilder\Logos und Wappen\8141_lw_gross_small.gif |  | Landesamt fürGesundheit und Soziales |  |

**Finanzierungsplan**

1. **Ausgaben**
	1. **Personalausgaben (nur für eigene Vorhaben des Erstempfängers)**
2. **festangestellte Beschäftigte**

(Personalausgabenbogen ist für jeden Beschäftigten, auch bei Minijobs, beizufügen)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name des Beschäftigten | Einsatz als | Wöchentliche Arbeitszeit in Stunden | Arbeitgeber-Brutto gesamt(Wert aus Personal-ausgabenbogen übernehmen) |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| **Gesamt** |  **0,00 €** |

1. **nicht festangestelltes Personal**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | Einsatz als  | Angabe der Abrechnungs-einheit | Stunden- bzw. Tages-satz | Umfang(Anzahl Stunden oder Tage) | Honorar gesamt |
|       |       | bitte auswählen |       |       | 0,00 € |
|       |       | bitte auswählen |       |       | 0,00 € |
|       |       | bitte auswählen |       |       | 0,00 € |
|       |       | bitte auswählen |       |       | 0,00 € |
|       |       | bitte auswählen |       |       | 0,00 € |
|       |       | bitte auswählen |       |       | 0,00 € |
|       |       | bitte auswählen |       |       | 0,00 € |
|       |       | bitte auswählen |       |       | 0,00 € |
| **Gesamt** |  **0,00 €** |

* 1. **Sachausgaben (nur für eigene Vorhaben des Erstempfängers)**
1. **Raummiete/Mietnebenausgaben**

(Mietvertrag und Betriebskostenabrechnungen sind beizufügen)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bezeichnung/Erläuterungen | Ausgaben gesamt | Fläche gesamt in m² | im Vorhaben genutzte Fläche in m² | Ausgaben im Vorhaben |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
| **Gesamt** |  **0,00 €** |

1. **Leasing**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bezeichnung/Erläuterungen | Ausgaben gesamt | Anteil im Vorhaben in % | Ausgaben im Vorhaben |
|       |       |       | 0,00 € |
|       |       |       | 0,00 € |
|       |       |       | 0,00 € |
|       |       |       | 0,00 € |
|       |       |       | 0,00 € |
| **Gesamt** |  **0,00 €** |

1. **Ausstattung/Ersatzbeschaffung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bezeichnung | Erläuterungen | Betrag |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **Gesamt** |  **0,00 €** |

1. **Büroausgaben**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bezeichnung | Erläuterungen | Betrag |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **Gesamt** |  **0,00 €** |

1. **Reiseausgaben**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name des Mitarbeiters | Erläuterungen(Anzahl der Reisen, Anlass, voraussichtl. Entfernungund Beförderungsmittel benennen) | Betrag |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **Gesamt** |  **0,00 €** |

1. **Ausgaben für Fortbildung/Supervision**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bezeichnung | Erläuterungen | Betrag |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **Gesamt** |  **0,00 €** |

1. **sonstige Sachausgaben**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bezeichnung | Erläuterungen | Betrag |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **Gesamt** |  **0,00 €** |

* 1. **Weiterleitung an Dritte**

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung | Betrag |
| Weiterleitung an Dritte |       |
| **Gesamt** | **0,00 €** |

1. **Zusammenfassung der Ausgaben**

*Hinweis: Der Finanzierungsplan muss ausgeglichen sein, Gesamtausgaben und Gesamteinnahmen müssen in der Höhe übereinstimmen!*

|  |
| --- |
| **Ausgaben** |
| **Position** | **Betrag** |
| **Personalausgaben** |  **0,00 €** |
| für festangestellte Beschäftigte |  0,00 € |
| für nicht festangestelltes Personal (z.B. Honorarkräfte) |  0,00 € |
| **Sachausgaben** |  **0,00 €** |
| Raummiete/Mietnebenausgaben |  0,00 € |
| Leasing |  0,00 € |
| Ausstattung/Ersatzbeschaffung |  0,00 € |
| Büroausgaben |  0,00 € |
| Reiseausgaben |  0,00 € |
| Ausgaben für Fortbildung und Supervision |  0,00 € |
| sonstige Sachausgaben |  0,00 € |
| **Weiterleitung an Dritte** |  **0,00 €** |
| **Gesamtausgaben** | **0,00 €** |

1. **Einnahmen** (Darstellung der Finanzierung der Ausgaben)

|  |  |
| --- | --- |
| **Position** | **Betrag** |
| **Eigenmittel****(nur für eigene Vorhaben des Erstempfängers)** |  |
| **private Drittmittel****(nur für eigene Vorhaben des Erstempfängers)** | **0,00 €** |
| zweckgebundene Spenden |       |
| Teilnehmerbeiträge |       |
| sonstige private Drittmittel |       |
| **öffentliche Drittmittel****(nur für eigene Vorhaben des Erstempfängers)** | **0,00 €** |
| kommunale Zuwendungen |       |
| sonstige Landesmittel |       |
| Bundesmittel |       |
| Zuwendungen der EU |       |
| sonstige öffentliche Drittmittel |       |
| **beantragte Landesmittel** |  |
| **Gesamteinnahmen** | **0,00 €**      |