**Anlage 4 a** Muster Finanzierungsübersicht

zum Verwendungsnachweis vom

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Finanzierungsübersicht für das Jahr 20** | | | | |
| **Ausgaben** | **Höhe des**  **Betrags** | **Einnahmen** | **Höhe des**  **Betrags** | |
| **1. Personalausgaben** a) Ausgaben für das landes-  geförderte Personal: | € | **1. Eigenmittel** (z. B. Mitgliedsbeiträge) | €        €        €        € | |
| b) Honorarmittel (nur für spezialisierte  Frauenberatungsstellen) | € |
| c) Sonstige Personalausgaben: | € |
| **2. Sach- und Betriebsausgaben**  Miete:  Mietnebenkosten:  Büroausstattung (techn. Geräte, Büromöbel etc.)  lfd. Büroausgaben  (Telefon, Büromaterial etc.):  Supervision:  Fortbildung, Fachliteratur:  Sonstige Sach– und  Betriebsausgaben: | €        €        €        €        €        €        € | **2. Drittmittel** (ohne Landesmittel)  a) bewilligte Zuwendung der Gemeinde:  b) bewilligte Zuwendung des Kreises:  c) bewilligte Zuwendung  anderer staatlicher Stellen: | €        €        € | |
| **3. Sonstige Ausgaben** | (bitte aufschlüsseln)        €        €        €        €        €        €        € | **3. Sonstige Einnahmen** | €        €        €        €        €        € | |
| geschützte Unterbringung  (nur spezialisierte Frauen-beratungsstellen) | € | **4. bewilligte Landeszuwendung**  Personalkosten  Sachkosten  ggf. Honorarkosten  ggf. Unterbringungskosten | | (bitte aufschlüsseln)        €        €        €        €        €        €        € |
| **Gesamtausgaben** | **€** | **Gesamteinnahmen** | **€** | |
| **Mehrausgabe / Minderausgabe** | **€** | | | |