Anlage zum AZ:

      (**Aktenzeichen der Bewilligung)**

Träger (genaue Anschrift)

**Anlage zum Verwendungsnachweis DJP**

**Pandemiebedingte Mehrkosten**

Als Anlage übersenden wir Ihnen die kopierten Belege für Pandemiebedingte Mehrkosten

der Maßnahme in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_vom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Folgendes wurde angeschafft:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Beleg** | **Gegenstand** | **Erläuterung** | **Gesamtkosten** |
| 01. | Covid-Tests | Stückzahl:       | **€** |
| 02. | Hygieneartikel |       | **€** |
| 03. | Zusätzliche Unterbringungskosten**Erläuterung erforderlich** |       | **€** |
| 04. | Zusätzliche Transportkosten**Erläuterung erforderlich** |       | **€** |
| 05. | Sonstiges |       | **€** |
|  |  |  |  |
| **Gesamtkosten** | **€** |

**Das Hygienekonzept der Maßnahme liegt dieser Aufstellung bei.**

**(Ansonsten können die Kosten nicht erstattet werden)**

Stempel, rechtsverbindliche Unterschrift