



**Anlage zu Baustein B 1: Begleitung von Geflüchteten und Neuzugewanderten**  
(pro monatliche Begleitung bei max. 3 Begleitungen pro Monat je ehrenamtlich tätiger Person)

<b>Name der Organisation:</b>			
<b>Name, Vorname der begleitenden Person:</b>			
<b>Jahr 20__ Monat</b>	<b>Anzahl abgerechnete Begleitungen (max. 3/mtl.)*</b>	<b>Abgerechneter Betrag €/mtl.*</b>	<b>Unterschrift der begleitenden Person</b>
<b>Januar</b>	0-1-2-3	0€ - 35€ - 70€ - 105€	
<b>Februar</b>	0-1-2-3	0€ - 35€ - 70€ - 105€	
<b>März</b>	0-1-2-3	0€ - 35€ - 70€ - 105€	
<b>April</b>	0-1-2-3	0€ - 35€ - 70€ - 105€	
<b>Mai</b>	0-1-2-3	0€ - 35€ - 70€ - 105€	
<b>Juni</b>	0-1-2-3	0€ - 35€ - 70€ - 105€	
<b>Juli</b>	0-1-2-3	0€ - 35€ - 70€ - 105€	
<b>August</b>	0-1-2-3	0€ - 35€ - 70€ - 105€	
<b>September</b>	0-1-2-3	0€ - 35€ - 70€ - 105€	
<b>Oktober</b>	0-1-2-3	0€ - 35€ - 70€ - 105€	
<b>November</b>	0-1-2-3	0€ - 35€ - 70€ - 105€	
<b>Dezember</b>	0-1-2-3	0€ - 35€ - 70€ - 105€	
<b>Gesamt</b>			

\*zutreffendes einkreisen oder markieren

**Mit ihrer Unterschrift bestätigt die begleitende Person den Erhalt und Verbrauch o.a. Pauschalen für die Begleitung von Geflüchteten und Neuzugewanderten im Sinne des Förderprogramms „KOMM-AN NRW“.**

Für die sachliche und rechnerische Richtigkeit: \_\_\_\_\_  
(Unterschrift der abrechnenden Person)



**Kreis Mettmann**  
Kreisintegrationszentrum

Ministerium für Kinder, Jugend, Familie,  
Gleichstellung, Flucht und Integration  
des Landes Nordrhein-Westfalen

