



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



Die Landrätin

## Kategorie 2a: Begleitungen von Geflüchteten und Neuzugewanderten

Pauschale max. 3 x pro Monat und ehrenamtlich tätiger Person
Name des Maßnahmenträgers:
Vorname Name (Ehrenamtler/in):

lfd. Nr.	Datum	Beschreibung der durchgeführten Begleitung	Unterschrift: Ich bestätige, die Pauschale erhalten und zweckentsprechend verwendet zu haben.
Beispiel	TT.MM.JJJJ	Begleitung zu Ärzten und Behörden	M. Mustermann
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			



lfd. Nr.	Datum	Beschreibung der durchgeführten Begleitung	Unterschrift: Ich bestätige, die Pauschale erhalten und zweckentsprechend verwendet zu haben.
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			

