

Kostennachweis zur Schuldner- und Insolvenzberatung

im Landkreis	in der kreisfreien Stadt
für das Jahr	

Hinweis

Dieser Vordruck ist bei der zuständigen Regierung bis spätestens 1. September des der Finanzierung folgenden Jahres einzureichen. Sofern die Kommune die Beratungsstelle in eigener Trägerschaft betreibt, muss sie diesen Vordruck selbst ausfüllen. Wenn nicht, muss die Kommune die ausgefüllten Vordrucke des Trägers/der Träger überprüfen und gebündelt weiterleiten. Die Punkte 7 und 8 sind von der Kommune auszufüllen.

1. Angaben zum Träger

Träger der Stelle			
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon	Fax	E-Mail	
Verantwortliche Vertreterin/Vertreter			

2. Angaben zur Beratungsstelle

Sitz der Insolvenzberatungsstelle			
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon	Fax	E-Mail	
Datum der staatlichen Anerkennung als Insolvenzberatungsstelle durch die Regierung			
Aufnahme der tatsächlichen Beratungstätigkeit am			

Betreibt die Kommune die Beratungsstelle in eigener Trägerschaft?

Nein Ja

Falls nein, bitte angeben:

Beauftragung durch (<i>Bescheid/Vertrag/Vereinbarung</i>)	vom (<i>Datum</i>)
---	----------------------

Verbundlösung mit der kreisfreien Stadt/dem Landkreis (<i>sofern bereits vorhanden; bitte entsprechende Unterlagen vorlegen</i>)	vom (<i>Datum</i>)
---	----------------------

Anmerkungen – ggf. auf Beiblatt

z. B. Veränderung in den Problemstellungen, Merkmale der Schuldner, Trends, Schwerpunkte
--

3. Statistische Angaben zu Beratungsfällen

Beteiligung an der Bundesstatistik

Nein Ja

Anzahl der Schuldnerberatungsfälle der Stelle insgesamt

Anzahl

Anzahl der Verbraucherinsolvenzberatungsfälle insgesamt

Anzahl

– davon Anzahl der Verbraucherinsolvenzberatungsfälle in Justizvollzugsanstalten

Anzahl

Anzahl der vorgerichtlichen Einigungen

Anzahl

Anzahl der gescheiterten vorgerichtlichen Einigungsversuche

Anzahl

– davon wurden weiterhin betreut

Anzahl

Anzahl der eingeleiteten gerichtlichen Verbraucherinsolvenzverfahren
(*Schuldenbereinigungsplan- und Restschuldbefreiungsverfahren*)

Anzahl

– davon wurden weiterhin betreut

Anzahl

Anzahl der übernommenen Treuhänderschaften

Anzahl

Anzahl der Vertretungen durch die Insolvenzberatungsstelle im gerichtlichen
Insolvenzverfahren

Anzahl

Durchschnittliche Verteilung der Gesamtarbeitsleistung

Anzahl

– auf die Schuldnerberatung in Prozent

Prozent

– und die Insolvenzberatung in Prozent

Prozent

Durchschnittliche Wartezeit zwischen Anmeldung und Beginn der Beratung (*in Wochen*)

Wochen

4. Personelle Ausstattung der Schuldner- und Insolvenzberatungsstelle
(nur haupt- und nebenamtlich Beschäftigte)

Name, Vorname	Berufsausbildung/ Qualifikation	Funktion in der Schuldner- und Insolvenzberatungs- stelle	Wöchentliche Gesamt- arbeitszeit in Stunden	Regelmäßige Wochen- arbeitszeit einer Vollzeitkraft in Stunden

5. Aufstellung über die Kosten und Finanzierung der Schuldner- und Insolvenzberatung

Gesamtkosten für die Schuldner- und Insolvenzberatung	Euro (Beträge aufrunden)
1 Personalkosten	
1.1 Fachkräfte im Sinne des Art. 112 Absatz 2 AGSG	
1.2 Kräfte mit sonstiger Qualifikation	
1.3 Verwaltungskräfte	
1.4 Honorarbasis	
1.5 Sonstige Personalkosten	
Summe der Personalkosten	
2 Sachkosten	
2.1 des laufenden Betriebes	
2.2 Sonstige	
Gesamtsumme	

Finanzierung der Schuldner- und Insolvenzberatung

(Beträge aufrunden)

1	Eigenmittel			Euro
2	Einnahmen			Euro
2.1	Einnahmen für Schuldnerberatung			
	Landkreis	Stadt		Euro
2.2	Einnahmen für Insolvenzberatung			
	Landkreis	Stadt		Euro
2.3	Sonstige (Sponsoren, ABM, Bank etc.)			Euro
			Gesamtsumme	Euro

6. Erklärungen des Trägers

Ich erkläre/Wir erklären, dass

- alle vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.
- die Maßnahme entsprechend den Bewilligungsgrundlagen durchgeführt wurde.
- die genannten Zahlen mit den Belegen übereinstimmen. Die Angaben in den Belegen sind sachlich und rechnerisch richtig. Die Ausgaben waren notwendig; es wurde nach den Grundsätzen der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit verfahren.

Bezeichnung des Trägers		
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

Anlagen

- Fördervereinbarung/Bescheid o. Ä.
- Meldung zur Bundesstatistik
- Sonstige

Ort, Datum

Unterschrift

7. Angaben zur Kommune

Landkreis/kreisfreie Stadt			
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon	Fax	E-Mail	
Einwohnerzahl nach dem Statistischen Landesamt (Stand: 31.12. des Vorjahres)			Anzahl
Zahl der Personalstellen (Beratungspersonal i. S. v. § 104 Abs. 1 Nr. 1 AVSG) für die Insolvenzberatung			Anzahl
Verhältnis Beratungspersonal Insolvenzberatung zu Einwohnern			Verhältnis

8. Erklärungen der Kommune

Ich erkläre/Wir erklären, dass

- alle vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.
- die Maßnahme entsprechend den Bewilligungsgrundlagen durchgeführt wurde.
- die Angaben des Trägers zutreffend sind.

Bezeichnung der Kommune			
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort

Ort, Datum

Unterschrift