



**LAND
SALZBURG**

Amt der Salzburger Landesregierung
Abteilung 3 - Soziales
Referat 3/05 - Behinderung und Inklusion
Koordinationsstelle Persönliche Assistenz
Fischer-von-Erlach-Straße 47
5020 Salzburg

Behinderung
und
Inklusion

Telefon Sekretariat: +43 662 8042-3554
persoenliche.assistentz@salzburg.gv.at

VERWENDUNGSNACHWEIS

(gemäß Punkt 13.2. der Förderrichtlinie Persönliche Assistenz im Privatbereich)

Die widmungsgemäße Verwendung der Fördermittel ist im Arbeitgeber-Modell bis zum 20. des jeweiligen Folgemonats dem Referat 3/05 - Behinderung und Inklusion als Koordinationsstelle der Persönlichen Assistenz nachzuweisen.

Eingereichte Summe:	€	Verwendungsmonat/Jahr:
Familienname:		Vorname:
geb. am:		Vers.Nr.:
Tel.-Nr.:		E-Mail:

Hiermit bestätige ich, dass alle im vorliegenden Verwendungsnachweis gemachten Angaben korrekt und vollständig, sowie alle angeführten Summen durch beigelegte Belege (in Kopie) nachgewiesen sind.

.....
DATUM

.....
UNTERSCHRIFT
☐ Antragsteller/in ☐ Vertreter/in

Checkliste der erforderlichen Unterlagen (jeder Abrechnung in Kopie beizulegen):

- ☐ Verwendungsnachweis vollständig ausgefüllt mit Unterschrift auf Seite 1
- ☐ Der letztgültige Kontoauszug des für die Persönliche Assistenz eingerichteten Kontos (inkl. aller Eingänge, Ausgänge des jeweiligen Abrechnungsmonats). Wichtig: Der aktuelle Kontostand muss ersichtlich sein.
- ☐ Auszahlungsjournal je Monat sowie Angaben zum Anstellungsausmaß und zur Verwendungsgruppe/Einstufung gemäß KV der Sozialwirtschaft Österreich je Assistent/in *
- ☐ Honorarnote für Steuerberatung/Personalverrechnung (optional) *

* wird von der Steuerberatung/Personalverrechnung erstellt

www.salzburg.gv.at

Amt der Salzburger Landesregierung
Postfach 527 | 5010 Salzburg | Österreich | Telefon +43 662 8042 0* | post@salzburg.gv.at | DVR 0078182

Assistenten/innen (keine Angehörigen des Assistentnehmers / der Assistenznehmerin) *

Name des/der Persönliche/n Assistent/in	Anzahl der tatsächlich geleisteten Stunden pro Monat	Auszahlungsbetrag
Gesamt:		€

Angehörige als Assistenten/innen *

Name des/der assistenzleistenden Angehörigen	Anzahl der tatsächlich geleisteten Stunden pro Monat	Auszahlungsbetrag
Gesamt:		€

* Angehörige von Assistenznehmerinnen bzw Assistenznehmern dürfen maximal im Ausmaß von 30 % der gewährten Assistenzstunden als Assistentinnen bzw Assistenten angestellt werden. Zu den Angehörigen zählen Ehegattinnen/Ehegatten, Lebensgefährtinnen/Lebensgefährten, eingetragene Partnerinnen/Partner und Verwandte in gerader Linie sowie Wahl-, Pflege- und Stiefkinder (Punkt 7.2. Förderrichtlinie).

Verpflichtende Angaben

Dienstnehmer- und Dienstgeberanteil	Auszahlungsbetrag
ÖGK Arbeitnehmer- und Arbeitgeberanteil	
Finanzamt	
Kommunalsteuer	
Gesamt:	€

Abrechnung

	Auszahlungsbetrag
Steuerberatung/Personalverrechnung	€

eingereichte Gesamtsumme**€**

Wichtige Hinweise:

- ⇒ Der vollständige Verwendungsnachweis einschließlich aller erforderlichen Belege ist monatlich bis zum **20. des Folgemonats** an die Koordinationsstelle Persönliche Assistenz zu übermitteln.
- ⇒ Bitte schicken Sie ausschließlich die angeführten Belege in Kopie. Sonstige Unterlagen, wie zum Beispiel Dienstzeitaufzeichnungen, müssen auf Anfrage jederzeit einsehbar sein bzw. übermittelt werden.
- ⇒ Es müssen alle im Verwendungsnachweis angeführten Beträge durch Belege ersichtlich und nachvollziehbar sein.
- ⇒ Die eingereichten Belege und Beträge können nur anerkannt werden, wenn sie den Kriterien der Förderrichtlinie entsprechen.
- ⇒ Langt der Verwendungsnachweis nicht termingerecht ein, oder sind die Angaben falsch und/oder unvollständig, kommt es in den Folgemonaten zu keiner Anweisung. Mehrmalige verspätete, fehlerhafte und/oder fehlende Verwendungsnachweise können zum Widerruf der Leistung führen (vgl Punkt 12. Förderrichtlinie).