BVS BAYERN SPORT & REHA

# ABRECHNUNG & FÖRDERUNGEN

Frühjahrstagung BVS Bezirk Oberpfalz- 23.03.2019

# AGENDA

→ Fördermöglichkeiten allgemein

→Förderungen BLB

→Förderungen Inklusionssport

→Abrechnung Reha Sport

# FöRDERMöGLICHKEITEN ALLGEMEIN

Sport für Menschen mit Behinderung
→ Bayerischer Landesbehindertenplan (BLB)
- Dauerhafte Übungsveranstaltungen
- Fahrtkosten zu Wettkämpfen

Sport für alle → Inklusionssport
- Einzelne/einmalige Angebote → IKS
- Übungsveranstaltungen Kinder und Jugend → EISs

# BAYERISCHER LANDESBEHINDERTENPLAN (BLB)

## Zweck der Förderung

Unterstützung der Vereine im Bereich Behindertensport bei
- Durchführung von Übungsveranstaltungen und Kursen
- Teilnahme an überregionalen Behindertensportveranstaltungen

Geld vom ZBFS (Zentrum Bayern, Familie und Soziales)

Grundlage: Grundsätze zur Förderung des Behindertensports von 16.09.1991 Nr. 4/5524-1/10/91

# BAYERISCHER LANDESBEHINDERTENPLAN (BLB)

## Voraussetzungen

- Verein und Teilnehmer müssen Mitglied beim BVS Bayern sein
- Übungsleiter mit gültiger BVS Lizenz
- Dauer der Übungsveranstaltung (ÜV): mind. 45min
- Teilnehmerzahl (TN) Behinderte: mind. 5 in der Regel nicht mehr als 15 TN = durchschnittlich nicht mehr als 15 TN
- Teilnehmerzahl Schwerstbehinderte: mind. 3 in der Regel nicht mehr als 7 TN = durchschnittlich nicht mehr als 7 TN

Schwerstbehindert = Mehrfachbehindert/ auf Assistenz angewiesen

# BAYERISCHER LANDESBEHINDERTENPLAN (BLB)

## Fördersummen

- Übungsveranstaltungen bis zu 15€ pro Veranstaltung (abhängig von Fördersumme des ZBFS)
- Fahrtkosten bis zu 60 % der angefallenen Kosten
  - DB Ticket, Bus/Kleinbus, PKW → es ist das wirtschaftlichste Reisemittel zu wählen
- Auszahlung Übungsveranstaltungen 1x im Halbjahr
- Auszahlung Fahrtkosten 1x im Jahr

# BAYERISCHER LANDESBEHINDERTENPLAN (BLB)

Neu ab 2019

Geänderte Formulare zur vereinfachten Antragstellung

Information mit aktuellen Formularen geht spätestens im Mai 2019 an alle Vereine

Formulare stehen ab dann auch auf der Homepage zum Download zur Verfügung

# BAYERISCHER LANDESBEHINDERTENPLAN (BLB)

Neu ab 2019

Formloser Antrag für das Folgejahr

Zusammenfassung der ÜV wurde ergänzt

10% der Vereine werden genauer geprüft, neu: Teilnehmerlisten müssen hier mit vorgelegt werden

Es fallen weg:
-Aufstellung der einzelnen ÜV, Aufstellung der ÜL, jährlicher Vertrag

# Formloser Förderantrag
# neu

Bis Mitte September per Mail, Fax, Brief mit Vereinsnummer

Bei großen Veränderungen evtl. Mitteilung der geplanten Übungsveranstaltungen/ Fördersumme

→ Erleichtert Planung der Geschäftsstelle

→ Forderung ZBFS

Beispielsformular →

BEHINDERTEN- UND REHABILITATIONS-SPORTVERBAND BAYERN e.V.
Dachverband für Behindertensport – Fachverband für Rehabilitationssport

Partner des Behindertensports in Bayern:

**Förderantrag BLB für das Jahr 20___**

Vereinsname: _____ Vereinsnummer: _____

Wir planen im kommenden Jahr Fördergelder über den Bayerischen Landesbehindertenplan zu beantragen.

**Übungsveranstaltungen:**

- ☐ Voraussichtlich ähnliche Anzahl an ÜV wie im letzten Jahr.
- ☐ Bei erstmaliger Beantragung oder großer Abweichung zu den vorherigen Jahren: Voraussichtlich _____ Übungsveranstaltungen

**Fahrtkosten:**

- ☐ Voraussichtlich ähnliche Höhe Fahrtkosten wie im letzten Jahr.
- ☐ Bei erstmaliger Beantragung oder großer Abweichung zu den vorherigen Jahren Voraussichtlich ____€ Fahrtkosten

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

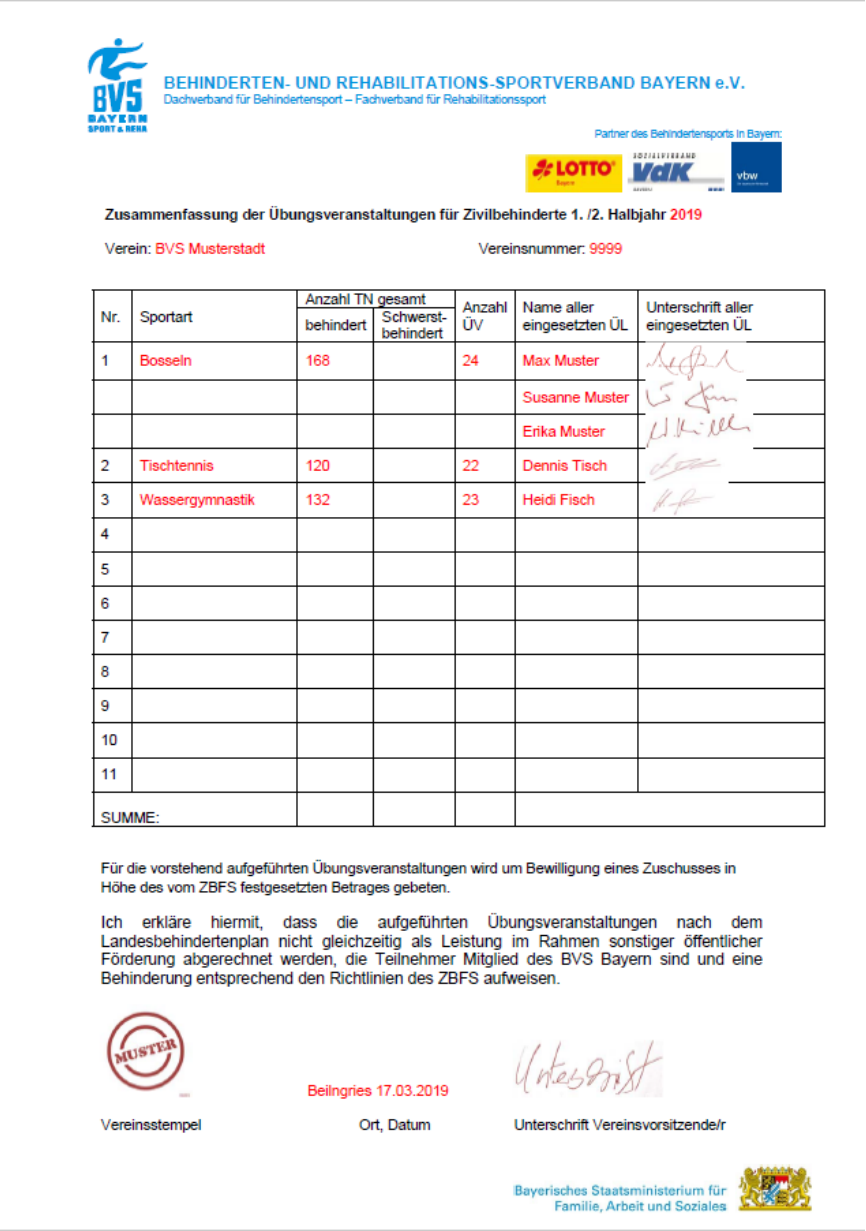
Gefördert durch das Bayerisches Staatsministerium für Familie, Arbeit und Soziales

# Zusammenfassung
# neu

Ein Formular reicht um Zuschuss für Jahr/Halbjahr zu beantragen

Jeder ÜL unterschreibt für Sportart in der er Übungsveranstaltungen geleistet hat 1x

Vereinsvorsitzender bestätigt Richtigkeit mit Unterschrift



BEHINDERTEN- UND REHABILITATIONS-SPORTVERBAND BAYERN e.V.
Dachverband für Behindertensport – Fachverband für Rehabilitationssport

Partner des Behindertensports in Bayern:

**Zusammenfassung der Übungsveranstaltungen für Zivilbehinderte 1. /2. Halbjahr 2019**

Verein: BVS Musterstadt  Vereinsnummer: 9999

| Nr. | Sportart | Anzahl TN gesamt | | Anzahl ÜV | Name aller eingesetzten ÜL | Unterschrift aller eingesetzten ÜL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | behindert | Schwerst-behindert | | | |
| 1 | Bosseln | 168 | | 24 | Max Muster | |
| | | | | | Susanne Muster | |
| | | | | | Erika Muster | |
| 2 | Tischtennis | 120 | | 22 | Dennis Tisch | |
| 3 | Wassergymnastik | 132 | | 23 | Heidi Fisch | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| SUMME: | | | | | | |

Für die vorstehend aufgeführten Übungsveranstaltungen wird um Bewilligung eines Zuschusses in Höhe des vom ZBFS festgesetzten Betrages gebeten.

Ich erkläre hiermit, dass die aufgeführten Übungsveranstaltungen nach dem Landesbehindertenplan nicht gleichzeitig als Leistung im Rahmen sonstiger öffentlicher Förderung abgerechnet werden, die Teilnehmer Mitglied des BVS Bayern sind und eine Behinderung entsprechend den Richtlinien des ZBFS aufweisen.

MUSTER

Beilngries 17.03.2019

Vereinsstempel  Ort, Datum  Unterschrift Vereinsvorsitzende/r

Bayerisches Staatsministerium für Familie, Arbeit und Soziales

# Vorlage nur bei Prüfung: Teilnehmerliste neu

Muss ab jetzt bei Prüfung des Vereins für jede Sportart mit eingereicht werden

Vereine werden rechtzeitig, spätestens im August über Prüfung informiert

BEHINDERTEN- UND REHABILITATIONS-SPORTVERBAND BAYERN e.V.
Dachverband für Behindertensport – Fachverband für Rehabilitationssport

Partner des Behindertensports in Bayern:

**BLB Teilnehmerliste 20__**

**Sportart/Gruppe:**_____

Vereinsname: _____ Vereinsnummer: _____

| | Name | Vorname | BVS Mitgliedsnummer |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Vereinsvorsitzende/r

Gefördert durch das Bayerisches Staatsministerium für Familie, Arbeit und Soziales

# Vorlage nur bei Prüfung: Aufstellung der ÜV

- Verein mit Vereinsnummer
- Sportart
- Übungsstätte
- Datum mit Uhrzeit
- Teilnehmerzahl
- Unterschrift des ÜL

**Achtung!** Name muss einmal pro ÜL **leserlich** notiert werden

- Unterschrift Vereinsvorsitzender

BEHINDERTEN- UND REHABILITATIONS-SPORTVERBAND BAYERN e.V.
FACHVERBAND FÜR REHABILITATIONSSPORT IM BLSV

**Blatt Nr.** 1

**A U F S T E L L U N G** der Übungsveranstaltungen für Zivilbehinderte

**Verein:** BVS Musterstadt **Vereins-Nr.:** 0001

**Zeitraum:** 1.X | 2. **Halbjahr 2017**
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Mustersportart
Sportart

Musterübungsstätte
Übungsstätten

| Lfd. Nr. | Durchgeführte Übungsveranstaltungen Datum | Uhrzeit von | Uhrzeit bis | Anzahl Teilnehmer Schwerst-behinderte | Anzahl Teilnehmer sonstige Behinderte | Anerkannte BVS-Übungsleiter - Unterschriften - (Bitte jeden Namen 1x in Druckschrift!) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | 01.02.17 | 18.00 | 18.45 | 3 | 5 | Unterschrift |
| 2. | 15.02.17 | 18.00 | 18.45 | 4 | 6 | Unterschrift |
| 3. | | | | | | |
| 4. | | | | | | |
| 5. | | | | | | |
| 6. | | | | | | |
| 7. | | | | | | |
| 8. | | | | | | |
| 9. | | | | | | |
| 10. | | | | | | |
| 11. | | | | | | |
| 12. | | | | | | |
| 13. | | | | | | |
| 14. | | | | | | |
| Zwischensumme: | | | | | | |

Schwerstbehinderte sind:
Rollstuhlfahrer, geistig Behinderte, Blinde, Mehrfachbehinderte

bitte wenden!

| Lfd. Nr. | Durchgeführte Übungsveranstaltungen Datum | Uhrzeit von | Uhrzeit bis | Anzahl Teilnehmer Schwerst-behinderte | Anzahl Teilnehmer sonstige Behinderte | Anerkannte BVS-Übungsleiter - Unterschriften - (Bitte jeden Namen 1x in Druckschrift!) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Übertrag von Vorderseite: | | | | | | |
| 15. | | | | | | |
| 16. | | | | | | |
| 17. | | | | | | |
| 18. | | | | | | |
| 19. | | | | | | |
| 20. | | | | | | |
| 21. | | | | | | |
| 22. | | | | | | |
| 23. | | | | | | |
| 24. | | | | | | |
| 25. | | | | | | |
| 26. | | | | | | |
| 27. | | | | | | |
| 28. | | | | | | |
| 29. | | | | | | |
| 30. | | | | | | |
| Summe: | | | | | | |

Für die vorstehend aufgeführten Übungsveranstaltungen wird um Bewilligung eines Zuschusses in Höhe des vom ZBFS festgesetzten Betrages gebeten.

Ich erkläre hiermit, dass die aufgeführten Übungsveranstaltungen nach dem Landesbehindertenplan nicht gleichzeitig als Leistung im Rahmen sonstiger öffentlicher Förderung abgerechnet werden, die Teilnehmer Mitglied des BVS Bayern sind und eine Behinderung entsprechend den Richtlinien des ZBFS aufweisen.

Stempel — Stempel mit Anschrift des Vereins
Musterstadt, xx.xx.2017 — Ort, Datum
Unterschrift — f.d.R. Vereinsvorsitzender

# Fahrtkosten

- Verein mit Vereinsnummer
- Sportart
- Ort und Datum (nur Veranstaltungen in Deutschland)
- Art der Veranstaltung ankreuzen

- Verkehrsmittel
- Entfernung immer vom Vereinssitz zum Austragungsort

Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband
Bayern e.V. im BLSV, Georg-Brauchle-Ring 93,
80992 München, Tel. 089/544189-50

Verein: BVS Musterverein  Vereins-Nummer: 0001

Antrag auf **F a h r t k o s t e n z u s c h u s s nach dem BLB** für aktive Schwerbehinderte

Sportart: Mustersportart

Ort und Datum der Veranstaltung: Musterstadt, 01.05.2017

X Bezirksmeisterschaft  O Landesmeisterschaft
O Bundesmeisterschaft  O Überregionale Sportveranstaltung
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Die Fahrt erfolgt mit folgendem Verkehrsmittel:

| | | | Wird vom BVS ausgefüllt !!! |
|---|---|---|---|
| O Bundesbahn: | Einzelfahrpreis für DB-Rückfahrt II. Kl. | _____ Eu | |
| | Gruppenfahrt (pro Person) | _____ Eu | |
| **(Bitte Belege beifügen!)** | | | _____ Eu |
| O Bus/Kleinbus: | Anzahl der Sitzplätze im Bus | _____ Eu | |
| | Betrag der Gesamtberechnung | _____ Eu | _____ Eu |
| **(Unbedingt Beleg beifügen!)** | | | |
| O Vereinseigener Bus (-,41 Eu/km): | | _____ km | |
| X Privat-PKW: (ab 3 Personen oder je 2 Rollstuhlfahrer) | | | |
| | gefahrene km hin und zurück (0,19 Eu/km | ___170__ | |
| | Anzahl der eingesetzten PKW | ____1___ | |
| | | | _____ Eu |
| | Gesamtfahrpreis | | _____ Eu |
| | Zuschuß % | | _____ Eu |
| | = | | |

Fahrpreisermäßigung (Gruppenfahrt) sind lt. Zuwendungsbescheid des Landesversorgungsamtes Bayern in Anspruch zu nehmen. Zuschüsse können nur für aktive Schwerbehinderte ab 50 % MdE gewährt werden, nicht für Begleitpersonen!

München, den _____

Zur Zahlung angewiesen  Sachlich und rechnerisch richtig

_____  _____
Präsident/Schatzmeister  Landesgeschäftsführer

# Fahrtkosten

- Name, Vorname der TN
- TN müssen Mitglied beim BVS Bayern sein
- Angaben ob Rollstuhlfahrer/in
- GdB unbedingt angeben, mind. 50%
- Unterschrift TN
- Unterschrift Vereinsvorsitzende/r

Nachstehend aufgeführte **A k t i v e** bestätigen, an der umseitig genannten Veranstaltung teilgenommen zu haben:

| Name, Vorname | | Rollstuhl-fahrer | GdB % | Unterschrift |
|---|---|---|---|---|
| A. Mustermann | | | 60 | Unterschrift |
| B. Mustermann | | | 60 | Unterschrift |
| C. Mustermann | | | 70 | Unterschrift |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Die Richtigkeit der Angaben bestätigt:

Musterstadt, den 01.05.2017

Unterschrift
Vereinsvorsitzender

OS = Oberschenkelverlust OA = Oberarmverlust AV = Allgemeinversehrt

US = Unterschenkelverlust UA = Unterarmverlust BL = Blind

# Verwendungs-nachweis

Muss von allen Vereinen, auch wenn nur Fahrtkosten beantragt wurden, eingereicht werden.

**EINZEL-**
**VERWENDUNGSNACHWEIS**

für staatliche Zuwendungen
nach dem Bayer. Landesbehindertenplan (BLB)
im Rahmen der Förderung des Behindertensports

_____
(Verein bzw. Sportgruppe)

Vereins-Nr.: _____

**Bewilligungszeitraum:** **01.01.201** **bis 31.12.201**

**I. Förderfähige Ausgaben für die mit staatlichen Mitteln aus dem LBP bezuschussten Übungsveranstaltungen (ÜV) insgesamt**
**förderfähige Teilnehmer (TN) insgesamt**

_____ÜV
_____TN

1. Honorare für Übungsleiter (max. 26 € je ÜV und ÜL) _____ €
2. Honorare für Ärzte (max. 52 € je ÜV und Arzt) _____ €
3. Mieten für Sportstätten _____ €
4. Sportgeräte _____ €
5. Verwaltungskosten[1] (Bürobedarf, Porto, Telefon etc.) für die Durchführung der ÜV soweit sie tatsächlich entstanden sind
   –bis höchstens 15 v.H. der Summe aus 1. bis 3. – oder:
   - höhere Verwaltungskosten lt. beigefügter detaillierter belegbarer Aufstellung bzw. Nachweisung _____ €

**z u s a m m e n:** _____ €

**II. Finanzierung der unter Nr. I genannten förderfähigen Ausgaben:**

1. Angemessene Eigenmittel [2] (mindestens 10 v.H. der unter Nr. I genannten förderfäh. Ausgaben) _____ €
2. Im Abrechnungszeitraum tatsächlich erhaltener Zuschüsse von den Rehabilitationsträgern (Krankenkassen, Berufsgenossenschaften usw.) _____ €
3. Teilnehmerbeiträge[3] (-gebühren) der nach Nr. I durchgeführten ÜV _____ €
4. sonst. Einnahmen/Leistungen Dritter zur Durchführung der ÜV (z.B.: zweckgebundene Spenden, Kommunalmittel usw.) _____ €
5. Zuschuss vom Zentrum Bayern Familie und Soziales _____ €

**z u s a m m e n** _____ €

2

**III. Fahrtkosten anlässlich der aktiven Teilnahme Schwerbehinderter an überregionalen Behindertensportveranstaltungen (Bezirks-, Landes- und Bundesebene):**

1. Angefallene **förderfähige** Fahrtkosten _____ €
2. Zuschüsse vom Zentrum Bayern Familie und Soziales (aus dem LBP) _____ €

**IV. E r k l ä r u n g:**

1. Ich/ Wir erkläre(n), dass die oben genannten Zahlen den Grundsätzen der Förderung des Behindertensports entsprechen.
2. Ich/ Wir erkläre(n), dass die oben genannten Zahlen mit den Belegen übereinstimmen. Die Angaben in den Belegen sind sachlich und rechnerisch richtig. Die Ausgaben waren notwendig; nach den Grundsätzen der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit wurde verfahren.
3. Zur Deckung der förderfähigen Kosten bestand ein Finanzierungsbedarf in Höhe des abgerechneten Zuschusses.
4. Alle Aufstellungen über durchgeführte Maßnahmen, Teilnehmerverzeichnisse und Belege für sämtliche Einnahmen und Ausgaben sowie für Fahrtkosten werden 5 Jahre aufbewahrt und können jederzeit eingesehen und nachgeprüft werden.
5. In Kenntnis der strafrechtlichen Bedeutung unvollständiger oder falscher Angaben wird versichert, dass
   > die Einnahmen und Ausgaben nach den Rechnungsunterlagen im Zusammenhang mit dem geförderten Vorhaben angefallen sind,
   > die nicht zuwendungsfähigen Beträge, Rückforderungen und Rückzahlungen abgesetzt wurden,
   > die Zuwendung ausschließlich zur Erfüllung des im Bewilligungsbescheid näher bezeichneten Zuwendungszwecks verwendet wurde.
   > Die im Zuwendungsbescheid einschließlich den dort enthaltenen Nebenbestimmungen genannten Bedingungen und Auflagen eingehalten wurden.

Dem Unterzeichner ist bekannt, dass die Zuwendung im Falle ihrer zweckwidrigen Verwendung der Rückforderung und Verzinsung unterliegt.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

_____
(Rechtsverbindliche Unterschrift)

**Über den jeweiligen Landesverband** an das
Zentrum Bayern Familie und Soziales (ZBFS)
Winzererstr. 9
80797 München

# Verwendungs-nachweis

I. Förderfähige Ausgaben

-Alle Positionen 1. bis 5. ausfüllen

II. Finanzierung

-Position 1. und 5. frei lassen

-Positionen 2., 3., 4. ausfüllen

-Falls keine Einnahmen vorliegen: 0€

III. Fahrtkosten

- Position 2. frei lassen

**EINZEL-**
**VERWENDUNGSNACHWEIS**

für staatliche Zuwendungen
nach dem Bayer. Landesbehindertenplan (BLB)
im Rahmen der Förderung des Behindertensports

_____
(Verein bzw. Sportgruppe)

Vereins-Nr.: _____

**Bewilligungszeitraum:** **01.01.201** **bis 31.12.201**

**I. Förderfähige Ausgaben für die mit staatlichen Mitteln aus dem LBP bezuschussten Übungsveranstaltungen (ÜV) insgesamt förderfähige Teilnehmer (TN) insgesamt** _____ÜV _____TN

1. Honorare für Übungsleiter (max. 26 € je ÜV und ÜL) _____ €
2. Honorare für Ärzte (max. 52 € je ÜV und Arzt) _____ €
3. Mieten für Sportstätten _____ €
4. Sportgeräte _____ €
5. Verwaltungskosten[1] (Bürobedarf, Porto, Telefon etc.) für die Durchführung der ÜV soweit sie tatsächlich entstanden sind
   –bis höchstens 15 v.H. der Summe aus 1. bis 3. – oder:
   - höhere Verwaltungskosten lt. beigefügter detaillierter belegbarer Aufstellung bzw. Nachweisung _____ €

**z u s a m m e n:** _____ €

**II. Finanzierung der unter Nr. I genannten förderfähigen Ausgaben:**

1. Angemessene Eigenmittel [2] (mindestens 10 v.H. der unter Nr. I genannten förderfäh. Ausgaben) _____ €
2. Im Abrechnungszeitraum tatsächlich erhaltener Zuschüsse von den Rehabilitationsträgern (Krankenkassen, Berufsgenossenschaften usw.) _____ €
3. Teilnehmerbeiträge[3] (-gebühren) der nach Nr. I durchgeführten ÜV _____ €
4. sonst. Einnahmen/Leistungen Dritter zur Durchführung der ÜV (z.B.: zweckgebundene Spenden, Kommunalmittel usw.) _____ €
5. Zuschuss vom Zentrum Bayern Familie und Soziales _____ €

**z u s a m m e n** _____ €

2

**III. Fahrtkosten anlässlich der aktiven Teilnahme Schwerbehinderter an überregionalen Behindertensportveranstaltungen (Bezirks-, Landes- und Bundesebene):**

1. Angefallene **förderfähige** Fahrtkosten _____ €
2. Zuschüsse vom Zentrum Bayern Familie und Soziales (aus dem LBP) _____ €

**IV. E r k l ä r u n g:**

1. Ich/ Wir erkläre(n), dass die oben genannten Zahlen den Grundsätzen der Förderung des Behindertensports entsprechen.
2. Ich/ Wir erkläre(n), dass die oben genannten Zahlen mit den Belegen übereinstimmen. Die Angaben in den Belegen sind sachlich und rechnerisch richtig. Die Ausgaben waren notwendig; nach den Grundsätzen der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit wurde verfahren.
3. Zur Deckung der förderfähigen Kosten bestand ein Finanzierungsbedarf in Höhe des abgerechneten Zuschusses.
4. Alle Aufstellungen über durchgeführte Maßnahmen, Teilnehmerverzeichnisse und Belege für sämtliche Einnahmen und Ausgaben sowie für Fahrtkosten werden 5 Jahre aufbewahrt und können jederzeit eingesehen und nachgeprüft werden.
5. In Kenntnis der strafrechtlichen Bedeutung unvollständiger oder falscher Angaben wird versichert, dass
   > die Einnahmen und Ausgaben nach den Rechnungsunterlagen im Zusammenhang mit dem geförderten Vorhaben angefallen sind,
   > die nicht zuwendungsfähigen Beträge, Rückforderungen und Rückzahlungen abgesetzt wurden,
   > die Zuwendung ausschließlich zur Erfüllung des im Bewilligungsbescheid näher bezeichneten Zuwendungszwecks verwendet wurde.
   > Die im Zuwendungsbescheid einschließlich den dort enthaltenen Nebenbestimmungen genannten Bedingungen und Auflagen eingehalten wurden.

Dem Unterzeichner ist bekannt, dass die Zuwendung im Falle ihrer zweckwidrigen Verwendung der Rückforderung und Verzinsung unterliegt.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

_____
(Rechtsverbindliche Unterschrift)

**Über den jeweiligen Landesverband** an das
Zentrum Bayern Familie und Soziales (ZBFS)
Winzererstr. 9
80797 München

# BAYERISCHER LANDESBEHINDERTENPLAN (BLB)

## Verwendungsnachweis

### I. Förderfähige Ausgaben für die staatlichen Mittel

1.Honorare ÜL (max. 26€ pro ÜV)
Tatsächlich angefallene Personalkosten, jedoch max. 26€ pro ÜV
2. Honorare Ärzte (max. 52€ pro ÜV)
Tatsächlich angefallene Personalkosten, jedoch max. 52€ pro ÜV
3. Mieten für Sportstätten
Z.B. Eintritt für Schwimmhalle und/oder tatsächlich angefallene Mieten
4. Sportgeräte

# BAYERISCHER LANDESBEHINDERTENPLAN (BLB)

## Verwendungsnachweis - Verwaltungskosten

**JA**

- Bürobedarf – Papier, Schreibwaren
- Porto
- Telefonkosten
- Prüfung von Defibrillator
- Flyer (Gestaltung/ Druck) für die Bewerbung der Übungsveranstaltungen

**NEIN**

- Neuanschaffung von EDV Geräten (Drucker, PC, Scanner)
- Personalkosten (z.B. 450€ Kraft)
- Verpflegung, Bewirtung (z.B. Brotzeit)
- BLB – Sachbearbeitungskosten
- SPOKA Abo
- Geschenke für Mitglieder
- Sitzungen, Büromiete
- Kontogebühr, Bankkarten

# BAYERISCHER LANDESBEHINDERTENPLAN (BLB)

## Verwendungsnachweis

**II. Finanzierung**

1. Angemessene Eigenmittel
   - müssen mind. 10% der Summe von I 1. – 5. betragen sonst besteht kein bzw. nur Teil-Anspruch auf einen Zuschuss
   - wird vom BVS Bayern ausgefüllt
2. Tatsächlich erhaltene Zuschüsse von Rehabilitationsträgern
   Krankenkassen, Berufsgenossenschaften

# BAYERISCHER LANDESBEHINDERTENPLAN (BLB)

## Verwendungsnachweis

**II. Finanzierung**

3. Teilnehmerbeiträge/- gebühren der durchgeführten ÜV
   - Ausschließlich Beiträge/Gebühren die für BLB ÜV erhoben wurden
   - Mitgliedsbeiträge die für andere Sportveranstaltungen erhoben werden, nicht eintragen
4. Sonstige Einnahmen/Leistungen Dritter
   - Zweckgebundene Spenden, Kommunalmittel zur Durchführung der BLB ÜV
5. Zuschuss vom ZBFS
   - wird vom BVS Bayern ausgefüllt

# BAYERISCHER LANDESBEHINDERTENPLAN (BLB)

## Verwendungsnachweis

### III. Fahrtkosten

1. Angefallene förderfähige Fahrtkosten
   - bei in Deutschland stattgefunden, überregionalen Sportveranstaltungen **tatsächlich** angefallene Kosten
2. Zuschüsse vom ZBFS
   - Werden vom BVS Bayern ausgefüllt

# BAYERISCHER LANDESBEHINDERTENPLAN (BLB)

## Zusammenfassung

1. Vereine müssen pro Jahr 1x bzw. 2x Zusammenfassung der ÜV, die Aufstellung der Fahrtkosten und Verwendungsnachweis an Geschäftsstelle schicken

2. BLB Vertrag muss nur dann neu unterschrieben werden, wenn es Änderungen im Vertrag/ Zuwendungsbestimmungen gibt

3. Vereine melden im Vorfeld ob im kommenden Jahr BLB Gelder beantragt werden

4. 10% der Vereine werden spätestens im August benachrichtigt und müssen mit dem Verwendungsnachweis im Februar alle Unterlagen an Geschäftsstelle senden

# BAYERISCHER LANDESBEHINDERTENPLAN (BLB)

Für Prüfung bereit halten:

- Aufstellung der einzelnen Übungsveranstaltungen
- Teilnehmerlisten der einzelnen Sportarten
- Belege aller angefallenen Kosten und Einnahmen im Bereich BLB

**Aufbewahrungspflicht der Vereine für alle Unterlagen 5 Jahre**

# BAYERISCHER LANDESBEHINDERTENPLAN (BLB)

Nicht vergessen:

- Frist zur Einreichung der Zusammenfassung: 15.07. und 15.01.
- Frist zur Einreichung des Verwendungsnachweises ist immer der 15.01. des Folgejahres (bei Prüfung 15.02.)
- Unterschrift der/s Vereinsvorsitzende/n nicht vergessen
- Bei allen Fragen BVS Bayern Vereinsnummer angeben

**Kontakt bei Fragen:**
Annika Steiner
blb@bvs-bayern.com
089-544 189 60

# INKLUSIONSSPORT BEIM BVS BAYERN

Kompetenzzentrum Inklusionssport (KIKS)

- Vernetzung zwischen Sportfachverbänden und Institutionen der Behindertenhilfe
- Beratung

Inklusion von Menschen mit Behinderung im und durch Sport (IKS)

- Inklusive Veranstaltungen
- Vermittlung von Sportangeboten

Erlebte Inklusive Sportschule (EISs)

- Inklusives Kinder- und Jugendprojekt

# INKLUSIONSSPORT - IKS

**Förderung von inklusiven Sportveranstaltungen**

- Einmalige Veranstaltungen
- Ein- oder mehrtägig
- Förderberechtigt:
  - Bezirke des BVS Bayern
  - Bayerische Behindertensportjugend (bbsj)
  - Vereine des BVS Bayern

- Haushaltsabfrage im September für das folgende Jahr

- Fördersumme abhängig von Veranstaltung

**Kontakt bei Fragen:**
Elena Reimchen
inklusion@bvs-bayern.com
089-544 189 13

# INKLUSIONSSPORT - EISs

## Was ist eine EISs?

- **Gemeinsames** Sporterlebnis für Kinder mit und ohne Behinderung
- **Wohnortnahes** Sportangebot im Verein
- **Selbstbestimmung, Eigeninitiative und Mitgestaltung** zur Förderung individueller Fähigkeiten und Bedürfnisse
- **Leistungsgedanke** steht im Hintergrund
- Abbau von **Barrieren und Berührungsängsten**
- Schaffung **inklusiver Vereinsstrukturen** in ganz Bayern
- Qualifizierung von Übungsleitern

# INKLUSIONSSPORT - EISs

**Kriterien:**

Voraussetzung Verein/ ÜbungsleiterIn:

- Mitgliedschaft des Vereins/Abteilung beim BVS Bayern
- Mitgliedschaft der Teilnehmer beim BVS
- Barrierefreie Sportstätten
- Qualifizierte/r engagierter ÜbungsleiterIn (1. Lizenzstufe Behindertensport), 1. Jahr zusätzlicher Helfer
- Jede Sportart ist möglich

# INKLUSIONSSPORT - EISs

## Kriterien:

Voraussetzung Übungsveranstaltungen:

**Teilnehmer**

- Kinder und Erwachsene bis 27 Jahre, TN mit geistiger Behinderung dürfen älter sein (§7, SGB VIII)
- 1. Jahr mind. **6 Teilnehmer** pro Gruppe (höchstens 15)
- ab 2. Jahr mind. **8 Teilnehmer** pro Gruppe (höchstens 15)
- 1. Jahr optimales Verhältnis zwischen Teilnehmer mit und ohne Behinderung
- ab 2. Jahr mind. 30% mit Behinderung und mind. 20% ohne Behinderung

**Sportstunde**

- 1. Jahr mind. **25 ÜV** a 60min auf mind. 20 Wochen
- ab 2. Jahr mind. **38 ÜV** a 60min auf mind. 20 Wochen verteilt

# INKLUSIONSSPORT - EISs

## Unterstützung für den Verein

- Finanzielle Unterstützung
- Bei Planung und Umsetzung des Sportangebotes
- Öffentlichkeitsarbeit
- Hilfe bei der Netzwerkbildung vor Ort
- EISs Starterpaket für die Gruppen (T-Shirts, Werbemittel)
- Kostenlose Schulungen für EISs-Übungsleiter,
- Arbeitshilfe mit Stundenbeispielen

# INKLUSIONSSPORT - EISs

## FÖRDERUNG

1. Jahr

Bis zu 2000 € pro Jahr/Gruppe
über BVS Bayern

Bayerisches Staatsministerium für
Familie, Arbeit und Soziales

Ab dem 2. Jahr

Bis zu 1380 € pro Jahr/Gruppe
über LRA

Bayerisches Staatsministerium des
Innern und für Integration

# INKLUSIONSSPORT - EISs

## Förderung 1. Jahr

| Position | Förderhöhe |
|---|---|
| Pauschale (z.B. Sportgeräte, Mieten, Aus- und Fortbildung, Öffentlichkeitsarbeit usw.) | 700,00 € |
| Honorar Übungsleiter | 22,00€/h / 25 UE |
| Honorar Helfer | 15,00€/h / 25 UE |
| Organisation und Durchführung im Verein | 15,00€/h / 25 UE |
| **Gesamt** | **2000,00 €** |

Die Förderempfänger haben den Einsatz von Eigenmitteln in Höhe von mind. 10 % der Fördersumme zu gewährleisten.

# INKLUSIONSSPORT - EISs

**Vorgehen:**

- Antrag auf Siegel beim BVS Bayern einreichen
- Überprüfung der Kriterien durch BVS Bayern
- Vertragsunterzeichnung
- Begrüßungspaket und Siegelübergabe
- Abrechnung der Gruppe entweder halbjährlich oder jährlich
- Ab zweiten Jahr Anschlussförderung bis 1.3. bei zuständigem Landratsamt

Formulare auf Homepage des BVS Bayern:
https://www.bvs-bayern.com/Inklusionssport/EISs/

**Kontakt bei Fragen:**
Annika Steiner
eiss@bvs-bayern.com
089-544 189 80

# REHASPORT ABRECHNUNG

Neuer Vertrag mit opta data

→1,13% für Reha Sport Abrechnung
→ Sonderkondition nur für BVS Bayern Vereine
→ Alle Vereine die bisher über BVS Bayern abgerechnet haben erhalten in KW 13 Infobriefe
→ Im Anschluss Versand der Verträge