

Name und Adresse

(Ort, Datum)

Zuwendungsempfänger/Zuwendungsempfängerin

An

(Bewilligungsbehörde)

Verwendungsnachweis Zuwendungen zur Förderung von Frauenberatungsstellen

- ☐ abschließender Verwendungsnachweis für die Jahre 20__ bis 20__¹
- ☐ Zwischennachweis für das Jahr 20__¹

Frauenberatungsstelle in _____

- ☐ Allgemeine Frauenberatungsstelle
- ☐ Spezialisierte Beratungsstelle für von Menschenhandel zur sexuellen Ausbeutung / Zwangsprostitution betroffene Mädchen und Frauen
- ☐ Fachberatungsstelle gegen sexualisierte Gewalt

Durch Zuwendungsbescheid(e) des Landschaftsverbands wurden zur Finanzierung der oben genannten Maßnahme bewilligt		für den gesamten Bewilligungszeitraum 20__ bis 20__	davon wurden 20__ ² bereitgestellt
Bescheid:	Az.:		
vom	über	€	€
vom	über	€	€
vom	über	€	€
vom	über	€	€
insgesamt bewilligte Landeszuwendung:		€	€
insgesamt ausgezahlte Landeszuwendung:		€	€

Zu den vom Land Nordrhein-Westfalen geförderten Personal- und Sachausgaben wurden weitere öffentliche Mittel bewilligt, und zwar

¹ Zutreffendes ankreuzen

² Angaben zu dem zuletzt abgelaufenen Kalenderjahr eintragen

Verwendungsnachweis (Anlage 3)

durch Stadt/Kreis	Betrag öffentliche Mittel für den gesamten Bewilligungszeitraum 20__ bis 20__	Betrag öffentliche Mittel für das Jahr 20__ ²
_____	€	€
_____	€	€
_____	€	€

Rückforderungen/Erstattungen	Summe
überzahlter Landeszuwendung für Vorjahre - aufgeschlüsselt nach Kalenderjahren-:	_____ €

I. Sachberichte
☐ Für allg. Frauenberatungsstellen und Fachberatungsstellen gegen sexualisierte Gewalt

- Angaben für den abschließenden **Verwendungsnachweis**:

Die Daten und Angaben für die Sachberichte der Jahre 20__ bis 20__ wurden im Rahmen der webbasierten Fachdatenerhebung bereits im jeweiligen Folgejahr eingestellt.

Die Daten und Angaben für den Sachbericht des Jahres 20__ wurden im webbasierten Verfahren zur Fachdatenerhebung freigeschaltet am _____

- Angaben für den **Zwischennachweis**:

Die Daten und Angaben für den Sachbericht des Jahres 20__ wurden im webbasierten Verfahren zur Fachdatenerhebung freigeschaltet am _____

☐ Für spezialisierte Beratungsstellen:

Der Sachbericht, der nach dem Muster der Anlage 4 der aktuell gültigen Richtlinie gefertigt wurde, ist beigefügt.

**II.1 Zahlenmäßiger Nachweis für die Jahre 20__ bis 20__
(nur abschließender Verwendungsnachweis)**

Es wird Bezug genommen auf die vorgelegten Zwischennachweise und die Finanzierungsübersichten der Jahre 20__ bis ____.

☐ Im Nachgang haben sich keine Änderungen ergeben.

☐ Im Nachgang haben sich Änderungen ergeben, insoweit werden ein berichtigter zahlenmäßiger Nachweis und eine berichtigte Finanzierungsübersicht vorgelegt.

-Zutreffendes ankreuzen-

**II.2 Zahlenmäßiger Nachweis für das Jahr 20__²
(Zwischennachweis und Verwendungsnachweis)**
A. Personalangaben zu den vom Land geförderten Stellen (Nr. 1 a der beigefügten Finanzierungsübersicht)

Die landesgeförderten Fachkraftstellen gemäß Nr. 4.3 der Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Förderung von Frauenberatungsstellen waren im Kalenderjahr 20__ wie folgt besetzt:

Verwendungsnachweis (Anlage 3)

	Lfd. Nr.	Name	beschäftigt im Kalenderjahr vom bis	beschäftigt als			Bruttoper-sonalausgaben ³ /Ausgaben für Fachkraft mit Stundenvergütung
				Vollzeit-kraft (Std./Woche)	Teilzeit-kraft (Std./Woche)	Fachkraft mit Stundenver-gütung (Std./Woche)	
a)			-				€
Allgemeine			-				€
Frauenbe-			-				€
ratungsstel-			-				€
len/			-				€
Speziali-			-				€
sierte Bera-							€
tungsstellen							€
(Menschen-							€
handel)			-				€
	a) Gesamtsumme						€
b)			-				€
Fachbera-			-				€
tungsstellen			-				€
gegen se-			-				€
xualisierte							
Gewalt							
	b) Gesamtsumme:						_____ €
	c) Gesamtsumme:						_____ €
	Für die Voll- und Teilzeitkräfte sind dem Verwendungsnachweis Fotokopien der Jahreslohnkonten beizufügen.						

³ Erstattungen durch Krankenkassen (z. B. aus dem U1/U2-Verfahren) bitte in einer separaten Zeile mit Nennung der Fachkraft als MINUSBETRAG eingeben.

B. Honorare (für spezialisierte Frauenberatungsstellen, siehe Nr. 1 b der beigefügten Finanzierungsübersicht)				
a) Dolmetscherinnen und Dolmetscher				
Lfd. Nr.	Name	Datum der Rechnung	geleistete Ausgaben	
1.			€	
2.			€	
3.			€	
4.			€	
5.			€	
6.			€	
			Summe: _____ €	
b) Rechtsanwältinnen und Rechtsanwälte				
Lfd. Nr.	Name	Datum der Rechnung	geleistete Ausgaben	
1.			€	
2.			€	
3.			€	
4.			€	
5.			€	
6.			€	
			Summe: _____ €	
c) Kräfte mit Stundenvergütung				
Lfd. Nr.	Name	Anzahl der Stunden	Höhe der Stundenvergütung	geleistete Ausgaben
1.			€	€
2.			€	€
3.			€	€
4.			€	€
5.			€	€
6.			€	€
			Summe: _____ €	
			Gesamtsumme der Honorarausgaben: _____ €	
			gezahlter Landeszuschuss: €	
			mehr/weniger: €	
C. Unterbringung (für spezialisierte Frauenberatungsstellen, siehe Nr. 3 der beigefügten Finanzierungsübersicht)				
Lfd. Nr.	tatsächlich geleistete Ausgaben für die geschützte Unterbringung			
1.				€
2.				€
3.				€
4.				€
5.				€
6.				€
			Summe: _____ €	
			gezahlter Landeszuschuss: €	
			mehr/weniger: €	

D. Angaben zu den Sachausgaben 20__ (Aufschlüsselung siehe Finanzierungsübersicht nach dem Muster der Anlage 3a)		
Sach- und Betriebsausgaben der Einrichtung (geleistete Ausgaben)	hierfür gezahlter Landeszuschuss	mehr/weniger
€	€	€

Hinweis zum rechnerischen Ergebnis in Verbindung mit der Finanzierungsübersicht:

Setzen Sie sich vor der Erstattung eventuell überzahlter Beträge aus buchungstechnischen Gründen bitte mit der zuständigen Bewilligungsbehörde in Verbindung. Von dort erhalten Sie weitere Informationen zur Erstattung und Überweisung.

IV. Bestätigungen

Es wird bestätigt, dass

- die **Allgemeinen und besonderen Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheides** beachtet und die im Antrag abgegebenen Erklärungen eingehalten wurden,
- die Ausgaben notwendig waren, **wirtschaftlich und sparsam** verfahren worden ist und die Angaben im Verwendungsnachweis (einschließlich den Angaben in der beigefügten Finanzierungsübersicht) mit den Unterlagen und Belegen übereinstimmen.
- die **Inventarisierung** der mit der Zuwendung beschafften Gegenstände, sofern der Anschaffungs- bzw. Herstellungswert für den Einzelgegenstand 800,00 € (ohne Umsatzsteuer) überstieg, vorgenommen wurde.

VI. Anlagen: Finanzierungsübersicht für das Jahr 20__

Fotokopien der Jahreslohnkonten

gegebenenfalls Sachbericht nach Muster der Anlage 4 (für spezialisierte Frauenberatungsstellen)

(Ort, Datum)

(Rechtsverbindliche Unterschrift)

(Name, Funktion)