(Zuwendungsempfänger)		(Ort, Datum)	(Ort, Datum)			
		Auskunft erteilt:				
		Telefon:				
Bezirksregierung Arnsbe Dezernat 21 Seibertzstr. 1 59821 Arnsberg	erg					
über						
den zuständigen Spitzer den Flüchtlingsrat NRW		ohlfahrtspflege des Landes NRW bzw.				
	Verwend	ungsnachweis				
Zuwendungszweck:						
2. Sacht	zierungsplan					
Durch Zuwendungsbesc	 cheid(e) der (Bewilligun	ngsbehörde)				
vom	Az.:	über	EUR			
vom	Az.:	über	EUR			
vom	Az.:	über	EUR			
wurden zur Finanzierun	g der o. a. Maßnahme	insgesamt bewilligt:	EUR			
Es wurden ausgezahlt		insgesamt	EUR			
I. Sachbericht						
Siehe Anlage 2						

## II. zahlenmäßiger Nachweis

1, Angaben zu den			T1 1 1141			1107
Name/Vorname	Qualifika	ition	beschäftigt von/bis	Besch monat	äftigungs- e	Wochenarbeitszeit It. Arbeitsvertrag
a)			V011/1010	Inona		in 7 ii 20 ii 3 vo ii ag
b)						
c)						
d)						
e)						
f)						
g)						
h)						
2. Berechnung						
a) Die Beratungsstel			mit der Fachkraft			
Monate ./	<sup>/</sup> . 12 x	€=	€, ggf.	davon	% =	€
h) D'a Danat a sasatal	I	B.4 1 -		h		
b) Die Beratungsstel			mit der Fachkraft		0.4	
Monate ./	′. 12 x	€=	€, ggf.	davon	% =	€
c) Die Beratungsstel	lo war	Monate	mit der Fachkraft	hosotzt		
Monate ./		¥		davon	% =	€
Worldto ./	. 12 X	C-	c, ggi.	davon	70 —	C
d) Die Beratungsstel	le war	Monate	e mit der Fachkraft	besetzt		
Monate ./		€=		davon	% =	€
			, 66			
e) Die Beratungsstel	le war	Monate	mit der Fachkraft	besetzt		
Monate ./	′. 12 x	€=	€, ggf.	davon	% =	€
f) Die Beratungsstell	e war	Monate	mit der Fachkraft	besetzt		
Monate ./	′. 12 x	€=	€, ggf.	davon	% =	€
g) Die Beratungsstel		Monate	mit der Fachkraft	besetzt		
Monate ./	<sup>/</sup> . 12 x	€=	€, ggf.	davon	% =	€
h) Die Beratungsstel			mit der Fachkraft			
Monate ./	′. 12 x	€=	€, ggf.	davon	% =	€

## III. Bestätigungen

I.	Es wird bestätigt, dass					
-	die Allgemeinen und Besonderen Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheides beachtet wurden,					
-	die Angaben im Verwendungsnachweis mit den Unterlagen und Belegen übereinstimmen,					
-	Ausgaben entstanden sind, die die Höhe der Zuwendung sowie Zuwendungen anderer öffentlicher Stellen im Bewilligungszeitraum übersteigen,					
-	eine eigene Prüfungseinrichtung im Sinne der Nr. 7.2 ANBest-P  unterhalten wird und die Prüfung des Verwendungsnachweises durch die Prüfeinrichtung mit folgendem vollständigen Ergebnis erfolgte:					
	□ siehe den beigefügten Prüfvermerk/ -bericht □  (Angabe des Prüfungsergebnisses)					
	□ ein sachlich und fachlich unabhängiger Beauftragter (Abschlussprüfer, wie z. B.					
Steuerberater, Wirtschaftsprüfer, Prüfungsgesellschaft) die Prüfung des						
	Verwendungsnachweises mit folgendem Ergebnis vorgenommen hat:					
	□ siehe den beigefügten Prüfvermerk/ -bericht □					
	(Angabe des Prüfungsergebnisses)					
Ort	Deturn) (reality cythin dlighe Linterechrift)					
Oπ,	Datum) (rechtsverbindliche Unterschrift)					
	(Name, Funktion)					

<sup>\*</sup>entfällt bei verbandsunabhängigen Trägern