
(Zuwendungsempfänger)

PLZ, Ort, Datum

[Bezirksregierung Arnsberg
Dez.36
- Kompetenzzentrum für Integration -
Seibertzstr. 1
59821 Arnsberg

[]

AZ: 36.4-

Verwendungsnachweis

Zwischennachweis

Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen im Rahmen der Initiative

„Durchstarten in Ausbildung und Arbeit“

Verwendungsnachweis über den Förderbaustein (bitte im Folgenden nennen):

(Zwendungszweck)

Durch Zuwendungsbescheid der Bezirksregierung Arnsberg - Kompetenzzentrum für
Integration - vom _____, Az.: 36.4 –
wurden zur Finanzierung der oben genannten Maßnahme _____ Euro
bewilligt.

Es wurden ausgezahlt: _____ Euro.

I. Sachbericht

Darstellung der durchgeführten Maßnahme, u. a.: Beginn und Dauer der Maßnahme, Personaleinsatz/Kooperationspartner/ Aufgabenteilung, Darstellung von einzelnen Projektphasen / Schritte bzgl. Organisation, Resonanz, Durchführung/ Ablauf, Produkte und Ergebnisse, Erfolg und Auswirkungen der Maßnahme, etwaige Abweichungen von den dem Zuwendungsbescheid zugrundeliegenden Planungen mit Begründung, etc.

II. Zahlenmäßiger Nachweis

1.	<u>Einnahmen:</u>				
	Art Eigenanteil, Leistungen Dritter, Zuwendungen	Lt. Zuwendungs- bescheid		Lt. Abrechnung	
		Euro	v. H.	Euro	v. H.
	Eigenanteil				
	Leistungen Dritter (ohne öffentl. Förderung)				
	Bewilligte öffentliche Förderung durch				

	—				

	—				

	—				
	Zuwendung des Landes				
	insgesamt		100		100

2.

Pauschalen gemäß F1 - F3

Lfd. Nr.	Funktion	Pauschaler Betrag
	Leitung	_____ €
	Mitarbeit	_____ €
	Assistenz	_____ €
	Summe der Pauschalen F1 – F3	_____ €

Pauschale gemäß P1

Position	Anzahl (Teilnehmende)	Monate	Pauschale	Pauschaler Gesamtbetrag
Ausgaben für Fahrten von Teilnehmenden	_____	x _____	30,00 €	_____ €

Pauschale gemäß P2

Position	Anzahl (TN/Kind)	Monate	Pauschale	Pauschale Gesamtbetrag
Ausgaben für Kinderbetreuung	_____	x _____	130,00 €	_____ €

Pauschale gemäß P3

Position	Anzahl	Pauschale	Pauschaler Gesamtbetrag
Qualifizierungsstunde (60 Minuten)	_____	46,00 €	_____ €
Summe			_____ €

Pauschale gemäß P4 und P7

Position	Anzahl	Pauschale	Pauschaler Gesamtbetrag
Unterrichtsstunde (45 Minuten)	_____	37,50 €	_____ €
Unterrichtsstunde (Jugendintegrationskurs)	_____	3,90 €	_____ €
Summe			_____ €

Pauschale gemäß P5 - P6

Funktion			Pauschaler Gesamtbetrag
Art des Kurses	Anzahl TN	Pauschale je TN	
Homogene Kurse	_____	4.500 €	_____ €
	_____	2.250 €	_____ €
Heterogene Kurse	_____	2.000 €	_____ €
	_____	1.000 €	_____ €
Summe der Pauschalen P5 – P6			_____ €
Gesamtsumme der Pauschalen F1 – F3 und P1 – P6			_____ €

3.	<u>Maßnahme-/Projektbezogene Ausgaben:</u>				
	Ausgabengliederung	Lt. Finanzierungsplan		Lt. Abrechnung	
		insges.	davon zuwendungsfähig	insges.	davon zuwendungsfähig
		Euro	Euro	Euro	Euro

insgesamt		

III. Ist – Ergebnis

		Lt. Zuwendungsbescheid / Finanzierungsplan zuwendungsfähig	Ist-Ergebnis lt. Abrechnung
		Euro	Euro
Ausgaben (Nr. II.2)			
Ausgaben (Nr. II.3)			
Einnahmen (Nr. II.1)			
Mehrausgaben	Minderausgaben		

IV. Bestätigung

Es wird bestätigt, dass

- die allgemeinen und besonderen Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheides beachtet wurden,
- die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben im Verwendungsnachweis mit den Büchern und Belegen übereinstimmen,
- die Vordrucke (zutreffendes bitte ankreuzen)
 - monatlicher Nachweis zu Qualifizierungsstunden
 - monatlicher Nachweis zu Unterrichtsstunden
 - monatlicher Teilnahmenachweis zum Nachweis der Pauschale für Fahrten
 - Nachweis zur Pauschale zur Kinderbetreuung
 - Erklärung zur Kinderbetreuung
 - Anweisung zum Personaleinsatz

vorliegen und vom Zuwendungsempfängenden bei Bedarf zur Verfügung gestellt werden können.

Für außergemeindliche Zuwendungsempfänger:

- die Inventarisierung der mit der Zuwendung beschafften Gegenstände – soweit nach Nr. 4.2 ANBest-P vorgesehen - vorgenommen wurde.

(Ort/Datum)

(Rechtsverbindliche Unterschrift)

V. Ergebnis der Prüfung durch die Bewilligungsbehörde

Der Verwendungsnachweis wurde anhand der vorliegenden Unterlagen geprüft.
Es ergaben sich

- keine¹
 die nachstehenden¹

Beanstandungen.

(Ort/Datum)

(Unterschrift)

¹ Zutreffendes bitte ankreuzen.