		Anlage 3
		,den
(Zuwendungsempfänger) An Bewilligungsbehörde	(Ort/Datum)	
Verwe	endungsnachweis	
Förderung von Familien- und Lebensberatungss	tellen	
Name der Einrichtung:		
Durch Zuwendungsbescheid(e) des Landschaftsver	rbandes	
vom Az.: über vom Az.: über wurden zur Finanzierung der o.a. Maßnahme(n) insgesamt bewilligt	€ €	
Es wurden ausgezahlt insgesamt		€
I. Sachbericht		
Der Sachbericht "Arbeitsbericht Beratungsstellen f tern/Erziehungsberatungsstellen und Ehe- und Lebe ist beigefügt. wurde amübersandt.		
II. Zahlenmäßiger Nachweis		
Als zahlenmäßiger Nachweis wird die beigefügte A	Anlage vorgelegt.	

III. Bestätigungen

Es wird bestätigt, dass - die Allgemeinen und Besonderen Nebenbestimmungen des Zu Antrag abgegebenen Erklärungen eingehalten wurden,	wendungsbescheides beachtet wurden und die im			
- die Angaben im Verwendungsnachweis mit den Unterlagen un	nd Belegen übereinstimmen,			
1) eine eigene Prüfungseinrichtung im Sinne der Nummer	7.21 ANBest-P			
nicht unterhalten wird				
unterhalten wird und				
die Prüfung des Verwendungsnachweises durch die vollständigen Ergebnis erfolgte:	Prüfungseinrichtung mit folgendem			
siehe den beigefügten Prüfvermerk/ -bericht				
(Angabe des Prüfungsergebnisses)				
¹ ein sachlich und fachlich unabhängiger Beauftragter (A prüfer oder geeigneter nebenberuflicher bzw. ehrenam die Prüfung des Verwendungsnachweises mit folgende	tlicher Abschlussprüfer, Prüfungsgesellschaft)			
siehe den beigefügten Prüfvermerk/ -bericht				
(Angabe des Prüfungsergebnisses)				
(Ort, Datum)	(Rechtsverbindliche Unterschrift)			
(Zuständiger Spitzenverband)	(Ort, Datum)			
Es wird bestätigt, dass jährlich mindestens 20 v.H . der Zuwendungsempfänger bzw. Untergliederungen vollständig oder bei allen Zuwendungsempfängern bzw. Untergliederungen die Bücher und Belege oder die sonstigen Unterlagen im Umfang von mindestens 20 v.H . geprüft werden. Dabei ist sichergestellt, dass jeder Zuwendungsempfänger bzw. Untergliederung je Förderbereich mindestens einmal innerhalb von fünf Jahren einer insgesamten Prüfung unterzogen wird. Die Prüfung und der Prüfungsumfang werden hier aktenkundig festgehalten.				
(Unterschrift)				

¹ Zutreffendes ist anzukreuzen.

bis

Beschäftigt vom

V = Vollzeit T = Teilzeit mit Angabe der Wochenstunden

Name

Anlage zum Verwendungsnachweis - Zahlenmäßiger Nachweis

Festbetrag für	Kinder	
	Verheira- tete ²	
Fiktiver Festbetrag nach Alterstufen €	Ab dem 40. Lebensjahr; 45. bzw. 43. Lebensalterstufe ledig	
	Vom 30. bis zum vollendeten 39. Lebensjahr; 35. Lebensalter- stufe ledig	
	Bis zur Vollendung des 29. Lebensjahres; 25. Lebensalterstufe	
Umfang der Beschäftigung	Beschäftigt vom bis	
	V = Vollzeit T = Teilzeit mit Angabe der Wochenstunden	
	Fiktive Eingrup- pierung BAT/Land	
	Alter am 1.7.des Förderjahres	ngsfachkraft
	Name	2. Koordinierungsfachkraft
	Fiktiver Festbetrag nach Alterstufen €	Hier am Eingrup- T = Teilzeit Beschäftigtng ach Alterstufen Festbetrag nach Alterstufen Festbetrag nach Alterstufen Festbetrag har herstufe Eingrup- T = Teilzeit Beschäftigt dung des 29. vollendeten 39. hensjahr; vom Lebensjahres, bis 25. Lebensjahres, bis stunden stunden stunden ledig l

Festbetrag Insgesamt

Kinder²

-6-

					Zuwendungsbetrag insgesamt
	Stundenpauschale = =	II	11	II	
	×	X	×	X	
te	Anzahl der Honorarstd.				
3. Honorarkräfte	Name				

¹ Jeweils abgerundete Beträge (durch 120 teilbar); Grundlage für die Lebensalterszuordnung ist das Alter am 1. Juli des Jahres der Förderung ² Grundlage für die Eingruppierung, den Familienstand und die Kinderzahl ist der Stand am 1.1.des Jahres der Förderung.