Anlage 3

(Zuwe	ndungsempfänger)		Ort, Datum			
			Telefon			
An die Bezirksreg	gierung					
		Verwendungsnac	hweis			
Betr.:	Landeszuwendung zum Betrieb von staatlich anerkannten Lehranstalten für pharmazeutische Assistentinnen und Assistenten					
Anlagen:	Verwendungsnachwe	eis der				
				•••••		
Durch Zuwendungsbescheid/e der Bezirksregierung						
vom		Az.	über	Euro		
vom		Az.	über	Euro		
wurden zur Finanzierung der o.a. Maßnahme insgesamt bewilligtEuro						
Es wurden ausgezahlt			insgesamt	Euro		

I. Sachbericht

Darstellung der durchgeführten Maßnahme, Erfolg und Auswirkungen der Maßnahme,
etwaige Abweichungen von den dem Zuwendungsbescheid zugrunde liegenden Planungen
u.a.:

Im Bewilligungszeitraum haben insgesamt Schülerinnen und Schülteilgenommen.	ler			
Abbruchquote in %				
3. Erfolgsquote in %				
Darstellung der Vermittelbarkeit der erfolgreich abgeschlossenen Abgänger/innen.				
5. Geht die Zahl der Schülerinnen und Schüler zurück? □ ja □ nein				
6. Besteht aufgrund von rückläufigen Zahlen der Schülerinnen und Schüler et Lehrpersonal? ☐ ja ☐ nein. wenn ja, wieviel in %	ein Überhang an			
Anlage: Wirtschafts- und Stellenplan (Soll und Ist-Angaben des Betriebs) für das Zuw A) Gesamteinnahmen	vendungsjahr.			
1.2. Kommunale Zuschüsse 1.3. weitere öffentliche Zuschüsse ohne Land 1.4. Landeszuschuss 1.5. sonstige Zuschüsse 1.6. Eigenanteil einschl. zweckfreier Rücklagen der Schule	Euro Euro Euro Euro Euro Euro			
B) Gesamtausgaben * (ohne Investitionsausgaben) Summe:	Euro			
C) Mehr-/Minderausgaben:	Euro			

^{*} Genaue Aufstellung der Einzelausgaben ist auf separater Liste zu führen. Belege sind im Original vorzulegen.

II. Zahlenmäßiger Nachweis	
	om bis
am Schulbetrieb teilnehmenden Schülerinn	en und Schüler belief sich
am 15.01. auf:	
am 15.02. auf:	
am 15.03. auf:	
am 15.04. auf:	
am 15.05. auf:	
am 15.06. auf:	
am 15.07. auf:	
am 15.08. auf:	
am 15.09. auf:	
am 15.10. auf: am 15.11. auf:	
am 15.12. auf:	•
	c = Euro
(Gesamt)	(durch Zuwendungsbescheid
A 11, 1 1,	festgesetzter Monatsbetrag)
Ausgezahlt erhalten:	Insgesamt:Euro
Differenz:	<u>Euro</u>
Directenz.	<u>Luro</u>
 die Angaben im Verwendungsnac eine eigene Prüfungseinrichtung in nicht unterhalten wird unterhalten wird und 	
Steuerberater/in, Wirtschaftsprüfer/in	nerk/-bericht
(Ort/Datum)	(Rechtsverbindliche Unterschrift)

Es wird bestätigt, dass jährlich vollständig und bei allen Zuwendungsempfängern die Büche und Belege oder sonstigen Unterlagen geprüft werden. Die Prüfung und der Prüfungsumfan werden von der/dem Prüfenden aktenkundig gemacht.				
(Rechtsverbindliche Unterschrift)				
IV. Ergebnis der Prüfung durch die Bewillig	gungsbehörde			
Der Verwendungsnachweis wurde anhand der vorliegenden Unterlagen geprüft. Es ergaben sich keine – die nachstehenden – Beanstandungen.				
(Ort/Datum)	(Rechtsverbindliche Unterschrift)			

Anlage: Verwendungsnachweis

Wirtschafts- und Stellenplan 200*		
AUSGABEN	Soll 200* (Euro)	Ist 200* (Euro)
Personalkosten	` ,	
(hauptamtliche Lehrkräfte)		
Personalkosten		
(nebenamtliche Lehrkräfte)		
Sonstige Personalkosten		
(z.B. Sekretariat, Hausmeister etc.)		
Miete/Nutzungsgebühr		
Mietnebenkosten		
(abzüglich Mietminderausgaben durch Nutzung weiterer Teilnehmerinnen und		
Teilnehmer an anderen Aus-, Fort- und Weiterbildungsangeboten – genau		
aufzuführen)		
Sachausgaben		
(z.B. Fachliteratur, auf separater Liste einzeln aufführen)		
SUMME		
SUMME		
EINN A HMEN	Call 200* (E)	Lat 200* (Evens
EINNAHMEN	Soll 200* (Euro)	Ist 200* (Euro
Schulgeld		
(Schülerinnen und Schüler pro Monat x 12)		
Beitrag der Schülerinnen und Schüler zu Laborkleidung, Bücher etc.		
(Positionen sind einzeln pro Schülerin bzw. Schüler aufzuführen)		
Zuschuss Land NRW		
Zuschuss anderer Länder		
Zuschuss des Bundes		
Zuschuss Kommune		
Zuschuss Apothekerkammer		
(Anzahl der geförderten Plätze x Höhe des Einzelbetrages x 12 Monate)		
Zuschuss Förderverein		
Zuschuss Dritter		
(Angabe der entsprechenden Stelle, bei mehr als einer Position einzeln		
aufführen)		
Spenden		
(bei mehr als einer Position einzeln aufführen)		
Einnahmen aus Helferinnenprüfung bzw. Helferprüfung		
Einnahmen aus PTA-Fortbildung		
Mieteinnahmen		
Sonstige Einnahmen		
(einzeln aufführen)		
Eigenanteil		
Anmeldegebühr (Schülerinnen und Schüler)		
Prüfungsgebühr		
(Schülerinnen und Schüler)		
Stornogebühren		
(Schülerinnen und Schüler)		
SUMME		
CARRY & ENVERDED CACAMA	~	
STELLENÜBERSICHT	Soll 200*	Ist 200*
Schulleitung		
Stellvertretende Schulleitung		
Hauptamtliche Lehrkräfte insgesamt		
(Lehrkräfte sind mit Stundenzahl und Vergütung in separater Liste einzeln		
aufzuführen)		
Nebenamtliche Lehrkräfte insgesamt		
(Lehrkräfte sind mit Stundenzahl und Vergütung in separater Liste einzeln		
aufzuführen)		
Sonstiges Personal (z.B. Sekretariat, Hausmeister etc.)		
(Beschäftigte sind mit Stundenzahl und Vergütung in separater Liste einzeln		
aufzuführen)		
SUMME		
<u> </u>		