An die

Bezirksregierung Arnsberg

Dez. 48

Laurentiusstraße 1

59821 Arnsberg

**Sachbericht für die Entwicklungspauschale gemäß § 18 WbG**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Angaben zur Maßnahme bzw. den Maßnahmen** | |
| Maßnahmenbezeichnung |  |
| Einrichtung | Bezeichnung |
|  | Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Kreis |
| Auskunft erteilt | Name/Telefon(Durchwahl)/E-Mail |
| Aktenzeichen bei der Bezirks-  regierung |  |
| Höhe der bewilligten Entwicklungspauschale | EUR |
| Durchführungszeitraum | (von Datum bis Datum) |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Beschreibung** ( stichpunktartige Darstellung) | |
| 1. Allgemeine Beschreibung der gemäß Antrag durchgeführten Maßnahme(n) und der erreichten Ziele, u.a. Erläuterung zur Umsetzung, Abschluss, Erfolg, Nachhaltigkeit. (max. 1 Seite). | |
| 1. Welche Maßnahmen wurden entwickelt / erprobt? |  |
| davon: | Offene Angebote: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Entwicklung/ Förderung neuer Zugänge: \_\_  Aufsuchende Bildung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Regionale Vernetzung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sozialräumliche Ausrichtung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Digitale Angebote: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Mehrfachnennungen möglich) |
| 1. Anzahl durchgeführter Bildungsveranstaltungen: |  |
| 1. Kooperationspartner: |  |
| 1. Wo sind die Ergebnisse ggf. öffentlich dokumentiert (Internet, Broschüre, Artikel etc.) |  |
| 1. Planen Sie eine Fortführung? |  |

**3. Mittelverwendung:**

3.1 Unsere Einrichtung hat im Haushaltsjahr 20 \_\_\_\_ insgesamt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR Entwicklungspauschale erhalten.

3.2 Für die Maßnahmen wurden im Haushaltsjahr 20 \_\_\_\_ insgesamt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR verausgabt, davon \_\_\_\_\_\_\_\_ EUR für bisher nicht berücksichtigte, dem Projekt unmittelbar zuordenbare Personalkosten sowie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR für Sachkosten.

3.3 Es wurden \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR an Einnahmen generiert (z.B. durch Teilnahmebeiträge)

**4. Bestätigung**

4.1 ☐ Ich bestätige, dass die Mittel im Sinne des § 18 WbG verwendet wurden.

4.2 ☐ Ich bestätige, dass die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben im Sachbericht mit den Büchern und Belegen übereinstimmen.

4.3 ☐ Ich bestätige, dass ich auf Verlangen der Bewilligungsbehörde sowie dem Landesrechnungshof die zur Aufklärung des Sachverhalts und Bearbeitung meines Antrags erforderlichen Unterlagen und Informationen unverzüglich zur Verfügung stelle.

4.4 ☐ Ich versichere, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen und wahrheitsgetreu gemacht habe.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Rechtsverbindliche Unterschrift des antragstellenden Trägers/ der Einrichtung (Name, Funktion)