Absender: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bezirksregierung Arnsberg

Dez. 48

Laurentiusstraße 1

59821 Arnsberg

**FerienIntensivTraining – FIT in Deutsch**

**Verwendungsnachweis**

**Zuwendungen des Landes für die Durchführung des außerunterrichtlichen Angebots „FerienIntensivTraining – FIT in Deutsch“**

Durch Zuwendungsbescheid der Bezirksregierung Arnsberg vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

wurden zur Durchführung eines außerunterrichtlichen Angebots in den

Osterferien 20

Sommerferien 20

Herbstferien 20

insgesamt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR bewilligt und ausgezahlt.

**I. Sachbericht**

|  |
| --- |
| (Kurze Darstellung der durchgeführten Maßnahme, u.a. Beginn, Dauer der Maßnahme, Abschluss, Nachweis des geförderten Personals) |

**II. Zahlenmäßiger Nachweis** *(Auf die Vorlage von Belegen wird verzichtet)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Kosten lt. **Antrag**  in EURO  **Osterferien** | Kosten lt. **Antrag**  in EURO  **Sommerferien** | Kosten lt. **Antrag**  in EURO  **Herbstferien** |
| **Vergütung der Sprachlernbegleitungen** |  |  |  |
| **Kursmaterial und Verpflegung**  (max. 170 €/Tag) |  |  |  |
| **Bereitstellung/Unterhaltung der Räumlichkeiten**  (max. 100 €/Tag) |  |  |  |
| **Leistungen Dritter** |  |  |  |
| **Zuwendungsfähige Gesamtausgaben** |  |  |  |
| **Zuwendung**  (max. 80 % der zuwendungs-fähigen Gesamtausgaben) |  |  |  |
| **Eigenanteil** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Kosten lt. **Abrechnung**  in EURO  **Osterferien** | Kosten lt. **Abrechnung**  in EURO  **Sommerferien** | Kosten lt. **Abrechnung**  in EURO  **Herbstferien** |
| **Vergütung der Sprachlernbegleitungen** |  |  |  |
| **Kursmaterial und Verpflegung**  (max. 170 €/Tag) |  |  |  |
| **Bereitstellung/Unterhaltung der Räumlichkeiten**  (max. 100 €/Tag) |  |  |  |
| **Leistungen Dritter** |  |  |  |
| **Zuwendungsfähige Gesamtausgaben** |  |  |  |
| **Zuwendung**  (max. 80 % der zuwendungs-fähigen Gesamtausgaben) |  |  |  |
| **Eigenanteil** |  |  |  |
| zu viel ausgezahlte Zuwendung |  |  |  |

**III. Bestätigung**

Es wird bestätigt, dass die Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheides beachtet wurden, die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist sowie die Angaben im Verwendungsnachweis mit den Büchern und Belegen übereinstimmen.

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

(Ort/Datum) (Unterschrift)

Anlagen:

\_\_\_\_ Teilnahmeliste(n)