Muster gemäß Anlage 17

(Zuwendungsempfänger) Ort/Datum:

      Ansprechpartner:

Tel.-Nr.:

Bezirksregierung Arnsberg

Seibertzstraße 1 **36.20.01-010/**

59821 Arnsberg

**Zwischennachweis – HHJ 2023**

**Zuwendungen des Landes Nordrhein-Westfalen;**

Gewährung von Zuwendungen für Selbstorganisationen von Migrantinnen und Migranten **im Rahmen einer Anschubförderung** in der Förderphase 2023/2024

|  |
| --- |
| **Durch Zuwendungsbescheid der Bezirksregierung Arnsberg** |
| **vom**       , AZ. 36.20.01-010/ |
| wurden zur Finanzierung der o.a. Maßnahme  insgesamt bewilligt:       EUR |
| Es wurden ausgezahlt insgesamt       EUR |

1. **Sachbericht**

|  |
| --- |
| (Eingehende Darstellung der durchgeführten Maßnahme, z.B. Beginn, Maßnahmedauer, Abschluss, etwaige Abweichungen von den dem Zuwendungsbescheid zugrunde liegenden Planungen und vom Finanzierungsplan.) |

1. **Zahlenmäßiger Nachweis**

Finanzielle Übersicht zum 31. Dezember 2023

**1. Einnahmen**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Einnahmen** | **Lt. Zuwendungsbescheid HHJ 2023** | | **Davon bisher in Anspruch genommen** | |
| Leistungen Dritter (ohne öffentliche Förderung) | Euro | v.H | Euro | v.H. |
|  |  |  |  |
| Bewilligte öffentliche Förderung  durch: |  |  |  |  |
| Zuwendung des Landes (Vollfinanzierung - 100 %) |  |  |  |  |
| **insgesamt** |  | 100 |  | 100 |

**2. Ausgaben**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ausgabengliederung | **Lt. Zuwendungsbescheid im HHJ 2023** | | **Davon bisher geleistet** | |
| insgesamt | Davon zuwendungsfähig | insgesamt | Davon zuwendungsfähig |
| Euro | Euro | Euro | Euro |
| Sachausgaben (inkl. Honorarausgaben) |  |  |  |  |
| Gesamtausgaben |  |  |  |  |
| Davon zuwendungsfähig |  |  |  |  |

**III. Bestätigung**

|  |
| --- |
| Es wird bestätigt, dass  die Allgemeinen und Besonderen Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheidesbeachtet wurden,  die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Ausgaben im Verwendungsnachweis mit den Büchern und Belegen übereinstimmen,  die Inventarisierung der mit der Zuwendung beschafften Gegenstände nach der Nr. 4.2 ANBest-P vorgenommen wurde.  \*)eine Prüfungseinrichtung im Sinne der Nr. 7.2 ANBest-P  nicht unterhalten wird  unterhalten wird  und  die Prüfung der Verwendungsnachweise durch die Prüfungseinrichtung mit folgendem  vollständigen Ergebnis erfolgt:  siehe den beigefügten Prüfvermerk/-bericht  Angabe des Prüfergebnisses  [[1]](#footnote-1)\*)eine sachlich und fachlich unabhängige Beauftragte oder ein sachlich und fachlich unabhängiger Beauftragte/r (Abschlussprüferin oder Abschlussprüfer, wie z.B. Steuerberaterin oder Steuerberater, Wirtschaftsprüferin oder Wirtschaftsprüfer, geeignete nebenberufliche bzw. ehrenamtliche Abschlussprüferin oder geeigneter nebenberuflicher bzw. ehrenamtlicher Abschlussprüfer, Prüfungsgesellschaft) die Prüfung des Verwendungsnachweises mit folgendem Ergebnis vorgenommen hat:  siehe den beigefügten Prüfvermerk/-bericht  ........................................................................................................................  (Angabe des Prüfergebnisses)  ........................................................................................................................ |
| Die vorgenannten Angaben stimmen mit dem Zuwendungsbescheid und der Buchführung überein.  ………………………………………………  (Ort/Datum)       (Rechtsverbindliche Unterschrift/en) |

1. \*) Zutreffendes bitte ankreuzen [↑](#footnote-ref-1)