|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Zuwendungsempfänger) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PLZ, Ort, Datum |
| Bezirksregierung Arnsberg  Dez.36  - Kompetenzzentrum für Integration -  Seibertzstr. 1  59821 Arnsberg |  |  |
|  | AZ**: 36.** | |

**Verwendungsnachweis**

**Förderung von Maßnahmen** **in Kommunen mit hoher Zuwanderung aus Südosteuropa für das Förderjahr 2024**

Runderlass des Ministeriums für Kinder, Jugend, Familie, Gleichstellung, Flucht und Integration vom XX.XX.2023

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

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

(Zuwendungszweck)

|  |
| --- |
| Durch Zuwendungsbescheid der Bezirksregierung Arnsberg - Kompetenzzentrum für Integration - vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Az.: 36.  wurden zur Finanzierung der o. a. Maßnahme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro  bewilligt.  Es wurden ausgezahlt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro. |

**I. Sachbericht**

|  |
| --- |
| Darstellung der durchgeführten Maßnahme, u. a.: Beginn und Dauer der Maßnahme, Personaleinsatz / Kooperationspartner / Aufgabenteilung, Darstellung der einzelnen Projektphasen / Schritte bzgl. Organisation, Resonanz, Durchführung / Ablauf, Produkte und Ergebnisse, Erfolg und Auswirkungen der Maßnahme, etwaige Abweichungen von den dem Zuwendungsbescheid zugrundeliegenden Planungen mit Begründung etc. |

**II. Zahlenmäßiger Nachweis**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Einnahmen:** | | | | |
| **Art**  Eigenanteil, Leistungen Dritter, Zuwendungen | | Lt. Zuwendungs-bescheid | | Lt. Abrechnung | |
|  | | Euro | v. H. | Euro | v. H. |
| Eigenanteil | |  |  |  |  |
| Leistungen Dritter (ohne öffentl. Förderung) | |  |  |  |  |
| Bewilligte öffentliche Förderung durch  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |  |  |
| Zuwendung des Landes | |  |  |  |  |
| insgesamt | |  | 100 |  | 100 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.** | **Ausgaben:** | | | | |
| **Ausgabengliederung** | | Lt. Finanzierungsplan | | Lt. Abrechnung | |
|  | | insges. | davon zuwen-dungsfähig | insges. | davon zuwen-dungsfähig |
|  | | Euro | Euro | Euro | Euro |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
| **insgesamt** | |  | |  | |

**III. Ist-Ergebnis**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | Lt.  Zuwendungsbescheid / Finanzierungsplan zuwendungsfähig | Ist-Ergebnis  lt. Abrechnung |
|  | | Euro | Euro |
| Ausgaben (Nr. II.2) | |  |  |
| Einnahmen (Nr. II.1) | |  |  |
| Mehrausgaben | Minderausgaben |  |  |

**IV. Bestätigung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Es wird bestätigt, dass | | |
|  | die allgemeinen und besonderen Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheides beachtet wurden, | |
|  | die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben im Verwendungsnachweis mit den Büchern und Belegen übereinstimmen, | |
|  | für diese Maßnahme weitere öffentliche Mittel **nicht** in Anspruch genommen wurden¹ | |
|  | für diese Maßnahme weitere öffentliche Mittel in Anspruch genommen wurden,¹ | |
|  |  | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ort/Datum) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Rechtsverbindliche Unterschrift) |

¹ Zutreffendes bitte ankreuzen

**V. Ergebnis der Prüfung durch die Bewilligungsbehörde**

|  |  |
| --- | --- |
| Der Verwendungsnachweis wurde anhand der vorliegenden Unterlagen geprüft.  Es ergaben sich   keine¹   die nachstehenden¹  Beanstandungen. | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ort/Datum) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Unterschrift) |

¹ Zutreffendes bitte ankreuzen