|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Zuwendungsempfänger) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLZ, Ort, Datum |
| ⎡ AdresseKommunales Integrationszentrum⎣ ⎦ |  |  |
|  | AZ**:**  |

**Verwendungsnachweis - Drittempfänger**

**Integrationschancen für Kinder und Familie (IfKuF)**

Programm des MKFFI vom 18.12.2019 – Weiterleitungsvertrag bzw. Zuwendungsbescheid des KI vom      .2020

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

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

(Zuwendungszweck)

|  |
| --- |
| Durch Weiterleitungsvertrag/Zuwendungsbescheid des KI       - vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Az.:      wurden zur Finanzierung der o. a. Maßnahme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Eurobewilligt.Es wurden ausgezahlt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro. |

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

¹ Zutreffendes bitte ankreuzen

**I. Sachbericht**

|  |
| --- |
| Darstellung der durchgeführten Maßnahme, u. a.: Beginn und Dauer der Maßnahme, Kooperationspartner/Aufgabenteilung, Darstellung der einzelnen Projektphasen / Schritte bzgl. Organisation, Resonanz, Durchführung/ Ablauf, 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 |  |  |  |  |
| Zuwendung des Landes für: |  |  |  |  |
| * Programmteil I „Griffbereit“
 |  |  |  |  |
| * Programmteil II „Rucksack KiTa“
 |  |  |  |  |
| * Programmteil III „Rucksack Schule“
 |  |  |  |  |
| insgesamt |  | 100 |  | 100 |
|  |  |  |  |  |

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

Zutreffendes bitte eintragen.

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | **Ausgaben:** |
| **Ausgabengliederung – analog der Darstellung der Gesamtkosten im Bescheid – aufgeschlüsselt nach Programmteilen** | Lt. Finanzierungsplan | Lt. Abrechnung |
| insges. | davon zuwen-dungsfähig | insges. | davon zuwen-dungsfähig |
| Euro | Euro | Euro | Euro  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **insgesamt** |  |  |

**III. Ist – Ergebnis**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Lt. Zuwendungsbescheid/Weiterleitungsvertrag/ 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/ Weiterleitungsvertrages 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 wurden.¹ |
| [ ]  | für diese Maßnahme weitere öffentliche Mittel in Anspruch genommen wurden.¹  |
|  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ort/Datum) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Rechtsverbindliche Unterschrift) |

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

¹ Zutreffendes bitte ankreuzen

**V. Ergebnis der Prüfung durch das Kommunale Integrationszentrum**

|  |
| --- |
| Der Verwendungsnachweis wurde anhand der vorliegenden Unterlagen geprüft.Es ergaben sich[ ]  keine¹[ ]  die nachstehenden¹Beanstandungen. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ort/Datum) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Unterschrift) |

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

¹ Zutreffendes bitte ankreuzen