Muster gemäß Anlage 4

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Zuwendungsempfänger) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLZ, Ort, Datum |
| ⎡ Bezirksregierung ArnsbergDez.36- Kompetenzzentrum für Integration -Seibertzstr. 159821 Arnsberg⎣ ⎦ |  |  |
|  | AZ**:** 36.30.09-006/2025-      |

**Verwendungsnachweis 1. Halbjahr 2025 – Rucksack Schule NRW**

**Zuwendungen des Landes Nordrhein-Westfalen nach der Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen für die Durchführung des Landesprogrammes „Rucksack Schule NRW“**

RdErl. des Ministeriums für Schule und Bildung vom 30.07.2024 zu BASS 11-02 Nr. 50

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

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

(Zuwendungszweck)

|  |
| --- |
| Durch Zuwendungsbescheid der Bezirksregierung Arnsberg - Kompetenzzentrum für Integration - vom      .2025, Az.: 36.30.09-006/2025-     wurden zur Finanzierung der o. a. Maßnahme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Eurobewilligt.Es wurden ausgezahlt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro. |

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

Zutreffendes bitte eintragen

**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, Angabe der Anzahl der durchgeführten Gruppen des Programmes, 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 Rucksack Schule NRW |  |  |  |  |
| insgesamt |  | 100 |  | 100 |
|  |  |  |  |  |

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

Zutreffendes bitte eintragen.

|  |  |
| --- | --- |
| **1.2** |  **Weiterleitungen an Dritte** |
| **Name des Drittempfängers/ der Drittempfängerin** | Lt. Weiterleitungsvertrag/ Zuwendungs-bescheid (EUR) | Lt. Abrechnung (EUR) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| insgesamt |  |  |
|  |  |  |

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

Bei Weiterleitung an Drittempfänger, bitte obige Spalten befüllen.

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | **Ausgaben:****Bitte keine Belege sowie bei Weiterleitungen keine VN und Belege der Drittempfänger einreichen!** **(Bei Weiterleitungen verbleiben die Originalbelege beim Letztempfänger)** |

|  |
| --- |
| **Förderprogramm „Rucksack Schule NRW“** |
| **Ausgaben zur Durchführung der Gruppenangebote****(incl. Ausgaben der weiteren Gruppenarbeit, die nicht Grundqualifizierung sind)** |
| Name des Trägers | **Posten** | **Betrag** |
|  | Vergütung der Elternbegleiter/innen (nur die Gruppenarbeit) |  |
|  | Sonstiges |  |
|  | **Gesamt Sachausgaben** |  |
| **Ausgaben der Qualifizierung (max. 20% der Gesamtausgaben)** |
| Name des Trägers | **Posten** | **Betrag** |
|  | Honorarausgaben externer Referenten/innen für die **Grundqualifizierung**  |  |
|  | Vergütung der Elternbegleiter/innen für die **Grundqualifizierung** (150 €) |  |
|  | Honorarausgaben externe Referenten/innen für die **Weiterqualifizierung** |  |
|  | Vergütung der Elternbegleiter/innen für die **Weiterqualifizierung** (15 €/h |  |
|  | Sonstiges |  |
|  | **Gesamt Qualifizierung** |  |
| **Gesamt** |  |  |

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

Bitte auch die Spalte: Name des Trägers befüllen.

**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 wurden¹, |
| [ ]  | die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben im Verwendungsnachweis mit den Büchern und Belegen übereinstimmen¹, |
| [ ]  | 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) |

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

**Zutreffendes bitte eintragen.**

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

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

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

¹ Zutreffendes bitte ankreuzen