|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Zuwendungsempfänger) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PLZ, Ort, Datum |
| ⎡ Bezirksregierung Arnsberg  Dez.36  - Kompetenzzentrum für Integration -  Seibertzstr. 1  59821 Arnsberg  ⎣ ⎦ |  |  |
|  | AZ**:** 36.30.04-004/2022- | |

**Verwendungsnachweis 2022 – KI | IfKuF NRW**

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

Programm des MKFFI vom 10.12.2021

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

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

(Zuwendungszweck)

|  |
| --- |
| Durch Zuwendungsbescheid der Bezirksregierung Arnsberg - Kompetenzzentrum für Integration - vom      .2022, Az.: 36.30.04-004/2022-  wurden zur Finanzierung der o. a. Maßnahme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro  bewilligt.  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, der einzelnen Programmteile, 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 |
|  | |  |  |  |  |

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

¹ Zutreffendes bitte ankreuzen.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Programmteil I „Griffbereit“** | |
| **Ausgaben zur Durchführung der Gruppenangebote**  **(incl. Ausgaben der weiteren Gruppenarbeit, die nicht Grundqualifizierung sind)** | |
| **Posten** | **Betrag** |
| Einschlägige Bücher und Materialien für die Arbeit in Griffbereit-Gruppen |  |
| Miete |  |
| Honorarausgaben der Elternbegleiterinnen und –begleiter (incl. Reflexionssitzungen sowie weitere Gruppenarbeit) |  |
| Sonstiges |  |
| **Gesamt Sachausgaben** |  |
| **Ausgaben der Grundqualifizierung (max. 7.300€)** | |
| **Posten** | **Betrag** |
| Honorarausgaben Elternbegleiterinnen und –begleiter, externe Referentinnen und Referenten |  |
| Sonstiges |  |
| **Gesamt Grundqualifizierung** |  |
| **Gesamt** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Programmteil II | „Rucksack KiTa“** | |
| **Ausgaben zur Durchführung der Gruppenangebote**  **(incl. Ausgaben der weiteren Gruppenarbeit, die nicht Grundqualifizierung sind)** | |
| **Posten** | **Betrag** |
| Honorarausgaben der Elternbegleiterinnen und –begleiter (incl. Reflexionssitzungen sowie weitere Gruppenarbeit) |  |
| Sonstiges |  |
| **Gesamt Sachausgaben** |  |
| **Ausgaben der Grundqualifizierung (max. 7.300€)** | |
| **Posten** | **Betrag** |
| Honorarausgaben Elternbegleiterinnen und –begleiter, externe Referentinnen und Referenten |  |
| Sonstiges |  |
| **Gesamt Grundqualifizierung** |  |
| **Gesamt** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Programmteil III | „Rucksack Schule“** | |
| **Ausgaben zur Durchführung der Gruppenangebote**  **(incl. Ausgaben der weiteren Gruppenarbeit, die nicht Grundqualifizierung sind)** | |
| **Posten** | **Betrag** |
| Honorarausgaben der Elternbegleiterinnen und –begleiter (incl. Reflexionssitzungen sowie weitere Gruppenarbeit) |  |
| Sonstiges |  |
| **Gesamt Sachausgaben** |  |
| **Ausgaben der Grundqualifizierung (max. 7.300€)** | |
| **Posten** | **Betrag** |
| Honorarausgaben Elternbegleiterinnen und –begleiter, externe Referentinnen und Referenten |  |
| Sonstiges |  |
| **Gesamt Grundqualifizierung** |  |
| **Gesamt** |  |

**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) |

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

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