|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Zuwendungsempfänger) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PLZ, Ort, Datum |
| ⎡ Bezirksregierung Arnsberg  Dez.36  - Kompetenzzentrum für Integration -  Seibertzstr. 1  59821 Arnsberg  ⎣ ⎦ |  |  |
|  | Modellprojekt: „Guter Lebensabend NRW“, HHJ 2021  AZ**: 36.30.08-003/2021-…** | |

**Verwendungsnachweis**

**Zuwendung des Landes Nordrhein-Westfalen; Modellprojekt: „Guter Lebensabend NRW – Kultursensible Altenhilfe und Altenpflege für Seniorinnen und Senioren mit Einwanderungsgeschichte“, Förderaufruf vom 01.09.2020**

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

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

(Zuwendungszweck)

|  |
| --- |
| Durch Zuwendungsbescheid der Bezirksregierung Arnsberg, Dezernat 36 - Kompetenzzentrum für Integration - vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Az.: 36.30.08-003/2021-…  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, 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 | |  |  |  |  |
| Zuwendung des Landes | |  |  |  |  |
| 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!** | | | | |
| **Ausgabengliederung**  (analog der Darstellung der Gesamtkosten im Zuwendungsbescheid) | | Lt. Finanzierungsplan | | Lt. Abrechnung | |
|  | | insges. | davon zuwen-dungsfähig | insges. | davon zuwen-dungsfähig |
|  | | Euro | Euro | Euro | Euro |
| **Personalausgaben:** | |  |  |  |  |
| **Sachausgaben gesamt:** | |  |  |  |  |
| Sachausgaben für Büroarbeitsplätze | |  |  |  |  |
| Fortbildungen Seniorenberaterteams | |  |  |  |  |
| Fortbildungen IKÖ | |  |  |  |  |
| **Gesamtausgaben** | |  |  |  |  |
| abzgl. Leistungen Dritter ohne öffentliche Förderung | |  |  |  |  |
| **Zuwendungsfähige Gesamtausgaben (100%)** | |  |  |  |  |
| Bewilligte weitere öffentliche Förderung | |  |  |  |  |
| Eigenmittel real | |  |  |  |  |
| Bürgerschaftliches Engagement | |  |  |  |  |
| **Eigenanteil (10% oder 20%)** | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **Insgesamt (80% oder 90%)** | |  |  |  |  |

**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