|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Zuwendungsempfänger) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLZ, Ort, Datum |
| ⎡ Bezirksregierung ArnsbergDez.36- Kompetenzzentrum für Integration -Seibertzstr. 159821 Arnsberg⎣ ⎦ |  |  |
|  | Modellprojekt: „Guter Lebensabend NRW“, HHJ 2021AZ**: 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Eurobewilligt.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 nachstehenden¹Beanstandungen. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ort/Datum) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Unterschrift) |

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

¹ Zutreffendes bitte ankreuzen