Muster gemäß Anlage 9

(Zuwendungsempfänger) Ort/Datum:

      Ansprechpartner:

 Tel.-Nr.:

Bezirksregierung Arnsberg

Seibertzstraße 1 **36.20.01-005/2020-**

59821 Arnsberg

**Zwischennachweis – HJ 2021**

**Zuwendungen des Landes Nordrhein-Westfalen;**

Gewährung von Zuwendungen für Selbstorganisationen von Migrantinnen und Migranten **im Rahmen einer Anschubförderung** in der Förderphase 2021/2022

|  |
| --- |
| **Durch Zuwendungsbescheid der Bezirksregierung Arnsberg**  |
| **vom**       , AZ. 36.20.01-005/2020-       |
| wurden zur Finanzierung der o.a. Maßnahme insgesamt bewilligt:       EUR |
| Es wurden ausgezahlt insgesamt       EUR |

1. **Sachbericht**

|  |
| --- |
| (Eingehende Darstellung der durchgeführten Maßnahme, z.B. Beginn, Maßnahmedauer, Abschluss, etwaige Abweichungen von den dem Zuwendungsbescheid zugrunde liegenden Planungen und vom Finanzierungsplan.) |

1. **Zahlenmäßiger Nachweis**

Finanzielle Übersicht zum 31. Dezember 2021

**1. Einnahmen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Einnahmen** | **Lt. Zuwendungsbescheid HJ 2021** | **Davon bisher in Anspruch genommen** |
| Leistungen Dritter (ohne öffentliche Förderung) | Euro | v.H | Euro | v.H. |
|       |  |       |  |
| Bewilligte öffentliche Förderungdurch: |       |  |       |  |
| Zuwendung des Landes (Vollfinanzierung - 100 %) |       |  |       |  |
| **insgesamt** |       | 100 |        | 100 |

**2. Ausgaben**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ausgabengliederung | **Lt. Zuwendungs-bescheid im HJ 2021** | **Davon bisher geleistet** |
| insgesamt | Davon zuwendungsfähig | insgesamt | Davon zuwendungsfähig |
| Euro | Euro | Euro | Euro |
| Sachausgaben (inkl. Honorarausgaben) |       |       |       |       |
| Gesamtausgaben |       |       |       |       |
| Davon zuwendungsfähig |       |       |       |       |

**III. Bestätigung**

|  |
| --- |
| Es wird bestätigt, dass[ ]  die Allgemeinen und Besonderen Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheidesbeachtet wurden,[ ]  die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Ausgaben im Verwendungsnachweis mit den Büchern und Belegen übereinstimmen,[ ]  die Inventarisierung der mit der Zuwendung beschafften Gegenstände nach der Nr. 4.2 ANBest-P vorgenommen wurde.[ ]  \*)eine Prüfungseinrichtung im Sinne der Nr. 7.2 ANBest-P[ ]  nicht unterhalten wird[ ]  unterhalten wird und [ ]  die Prüfung der Verwendungsnachweise durch die Prüfungseinrichtung mit folgendem  vollständigen Ergebnis erfolgt:  [ ]  siehe den beigefügten Prüfvermerk/-bericht [ ]  Angabe des Prüfergebnisses[ ]  [[1]](#footnote-1)\*)eine sachlich und fachlich unabhängige Beauftragte oder ein sachlich und fachlich unabhängiger Beauftragte/r (Abschlussprüferin oder Abschlussprüfer, wie z.B. Steuerberaterin oder Steuerberater, Wirtschaftsprüferin oder Wirtschaftsprüfer, geeignete nebenberufliche bzw. ehrenamtliche Abschlussprüferin oder geeigneter nebenberuflicher bzw. ehrenamtlicher Abschlussprüfer, Prüfungsgesellschaft) die Prüfung des Verwendungsnachweises mit folgendem Ergebnis vorgenommen hat:[ ]  siehe den beigefügten Prüfvermerk/-bericht[ ]  ........................................................................................................................ (Angabe des Prüfergebnisses)[ ]  ........................................................................................................................ |
| Die vorgenannten Angaben stimmen mit dem Zuwendungsbescheid und der Buchführung überein. ………………………………………………(Ort/Datum)       (Rechtsverbindliche Unterschrift/en) |

1. \*) Zutreffendes bitte ankreuzen [↑](#footnote-ref-1)