

(Zuwendungsempfänger)

PLZ, Ort, Datum

[Bezirksregierung Arnsberg
 Dez.36
 - Kompetenzzentrum für Integration -
 Seibertzstr. 1
 59821 Arnsberg

[]

AZ: 36.30.09-002/2023- []

Verwendungsnachweis 2023 – 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 09.03.2023

(Zuwendungszweck)

Durch Zuwendungsbescheid der Bezirksregierung Arnsberg - Kompetenzzentrum für
 Integration - vom [] .2023, Az.: 36.30.09-002/2023-[]
 wurden zur Finanzierung der o. a. Maßnahme _____ Euro
 bewilligt.
 Es wurden ausgezahlt: _____ Euro¹

¹Zutreffendes 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	Laut Zuwendungs- bescheid		Laut Abrechnung	
Eigenanteil, Leistungen Dritter, Zuwendungen ¹	Euro	v. H.	Euro	v. H.
Eigenanteil				
Leistungen Dritter (ohne öffentlicher Förderung)				
Bewilligte öffentliche Förderung				
Zuwendung des Landes für Rucksack Schule NRW				
Insgesamt		100		100

¹Zutreffendes bitte ankreuzen

1.2	Weiterleitungen an Dritte	
Name des Drittempfängers/ der Drittempfängerin	Lt. Weiterleitungsvertrag/ Zuwendungsbescheid (EUR)	Lt. Abrechnung (EUR)
Insgesamt		

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!

Förderprogramm „Rucksack Schule NRW“		
Ausgaben zur Durchführung der Gruppenangebote (incl. Ausgaben der weiteren Gruppenarbeit, die nicht Grundqualifizierung sind)		
Name des Trägers	Posten	Betrag
	Honorarausgaben der Elternbegleiter/innen (incl. Reflexionssitzungen sowie weitere Gruppenarbeit)	
	Sonstiges	
	Gesamt Sachausgaben	
Ausgaben der Grundqualifizierung (max. 20 % der Gesamtausgaben)		
Name des Trägers	Posten	Betrag
	Honorarausgaben externe Referenten/innen (Honorarausgaben Elternbegleiter/innen u. Betreuungsaufwendungen sind nicht förderfähig)	
	Sonstiges	
	Gesamt Grundqualifizierung	
Gesamt		

III. Ist-Ergebnis

	Laut Zuwendungsbescheid/ Finanzierungsplan zuwendungsfähig	Ist-Ergebnis laut Abrechnung
	Euro	Euro
Ausgaben (Nummer II.2)		
Einnahmen (Nummer 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 wurden¹,
- für diese Maßnahme weitere öffentliche Mittel in Anspruch genommen wurden¹.

(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