
(Zuwendungsempfänger)

PLZ, Ort, Datum

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

_____]

AZ: 36.30.09-002/2025-_____

Verwendungsnachweis 2025 – 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 30.07.2024

(Zuwendungszweck)

Durch Zuwendungsbescheid der Bezirksregierung Arnsberg - Kompetenzzentrum für
Integration - vom _____.2025, Az.: 36.30.09-002/2025-_____
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 Programmtelle, Erfolg und Auswirkungen der Maßnahme, etwaige Abweichungen von den dem Zuwendungsbescheid zugrundeliegenden Planungen mit Begründung, etc.

II. Zahlenmäßiger Nachweis

1.	<u>Einnahmen:</u>				
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 Rucksack Schule NRW					
insgesamt			100		100

Zutreffendes bitte eintragen.

1.2	<u>Weiterleitungen an Dritte</u>	
Name des Drittempfängers/ der Drittempfängerin	Lt. Weiterleitungsvertrag/ Zuwendungs- bescheid (EUR)	Lt. Abrechnung (EUR)
insgesamt		

Zutreffendes bitte eintragen.

2.	<u>Ausgaben:</u> <u>Bitte keine Belege sowie bei Weiterleitungen keine VN und Belege der Drittempfänger einreichen!</u> (Bei Weiterleitungen verbleiben die Originalbelege beim Letztempfänger)
----	---

<u>Förderprogramm „Rucksack Schule NRW“</u>		
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

	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)

Zutreffendes bitte eintragen.

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