|  |
| --- |
| **Verwendungsnachweis für eine Zuwendung aus Mitteln des Landes Baden-Württemberg gemäß der Verwaltungsvorschrift des Ministeriums für Integration über die Gewährung von Zuwendungen zur Förderung der gesellschaftlichen Teilhabe und Integration (VwV-Integration)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Zuwendungsempfänger[[1]](#footnote-1): | |
|  |  |  | |
| L-Bank |  |  | |
| Finanzhilfen |  |  | |
| 76113 Karlsruhe |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  | Ansprechpartner: |  |
|  |  | Telefon: |  |
|  |  |  | (bitte immer angeben) |

|  |  |
| --- | --- |
| Kreis-Kundennummer |  |
| Kontonummer |  |
| VorgangID |  |
| Sachbearbeiter |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zwischenverwendungsnachweis** | | | |
|  |  | | Beginn | Ende |
|  |  | Förderjahr 1 |  |  |
|  |  | Förderjahr 2 |  |  |
|  |  | Förderjahr 3 |  |  |
|  |  | | | |
|  | **Schlussverwendungsnachweis** | | | |
|  |  | | Beginn | Ende |
|  | Gesamtmaßnahme | |  |  |
|  |  | | | |
|  | Zutreffendes bitte ankreuzen | | | |

- in **einfacher** Fertigung vorzulegen -

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Angaben zur Maßnahme** | |
| Name der Maßnahme |  |
| Zuwendungsbescheid vom |  |
| gewährte Zuwendung |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Sachbericht für den nachgewiesenen Zeitraum** | |
|  | Förderjahr |
|  | Gesamtmaßnahme |
| * Darstellung des tatsächlichen Verlaufs (Meilensteine); * Darstellung, ob und inwieweit die bei der Antragstellung angegebene Veränderung der Ausgangssituation bewirkt wurde beziehungsweise bis wann dies erwartet wird. * Ist diese Veränderung nicht bewirkt worden oder in absehbarer Zeit nicht zu erwarten, so sind die Gründe anzugeben. * Darstellung von etwaigen unerwarteten Resultaten oder Ergebnissen.   Erforderlichenfalls ist für den Sachbericht ein besonderes Blatt zu verwenden. | |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Zahlenmäßiger Nachweis** | | | |
|  | | | |
| 3.1 | Kostenplan | zuwendungsfähige Ausgaben gemäß Zuwendungsbescheid | tatsächliche  Ausgaben\* |
| 1. Personalausgaben | |  |  |
| 2. Sachausgaben, davon: | |  |  |
| 2.1 | sächlicher Verwaltungsaufwand |  |  |
| 2.2 | Materialausgaben |  |  |
| 2.3 | Mieten |  |  |
| 2.4 | Reisekosten |  |  |
| 2.5 | Aufträge an Dritte |  |  |
| 2.6 | Auslagenerstattung für       (Anzahl) ehrenamtlich Tätige |  |  |
| 2.7 | sonstige Ausgaben |  |  |
| **Summe** | |  |  |
|  | |  |  |
| 3.2 | Finanzierungsplan | Finanzierung gemäß Zuwendungsbescheid | tatsächliche  Finanzierungsmittel\* |
| Eigenmittel | |  |  |
| Zuschuss | |  |  |
| Zuschüsse Dritter | |  |  |
| Spenden | |  |  |
| Entgelte | |  |  |
| Sonstige:  (bitte näher erläutern) | |  |  |
| **Summe** | |  |  |
|  | |  |  |
| \* Abweichungen von den genehmigten Planungen sind im Sachbericht näher zu erläutern. | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Es sind keine Beiträge zu nicht gesetzlichen Versicherungen, Abschreibungen, Zinsen, Rücklagen, Rückstellungen und Eigenkosten der Kommune bei kommunalen Zuwendungsempfängern enthalten. |
|  | Soweit die Möglichkeit zum Vorsteuerabzug nach §15 Umsatzsteuergesetz besteht, sind nur die Nettoentgelte (Preise ohne Umsatzsteuer) angesetzt worden. |
|  | Die Verwendungsnachweise für die weitergegebenen Zuschüsse wurden geprüft. |
|  | Die zweckentsprechende Verwendung des Zuschusses wird hiermit bestätigt. |

**Es wird bestätigt, dass:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Die vorstehenden Angaben richtig sind und mit den Büchern und Belegen übereinstimmen. |
|  | Die Ausgaben notwendig waren und wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist. |
|  | Die allgemeinen und besonderen Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheids beachtet wurden. |

Bitte überweisen Sie **beim Schlussverwendungsnachweis** den Zuwendungsbetrag auf folgendes Konto:

|  |  |
| --- | --- |
| Bank |  |
|  |  |
| IBAN |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Ort |  | Datum |  | Unterschrift (Zuwendungsempfänger)  ggf. zusätzlich Stempel |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Anlagen | |
|  | Nachweis der Beschäftigung ***(Bei Maßnahmen nach Abschnitt A Nr. 2.2.1 und 2.2.7)*** |
|  | Sachbericht über die geleistete Arbeit ***(Bei Maßnahmen nach Abschnitt A Nr. 2.2.1 und 2.2.7)*** |
|  | Bei kommunalen Zuwendungsempfängern ggf. Prüfbescheinigung einer eigenen Prüfbehörde ***(Nummer 7.2 ANBest-K)*** |
|  | Erfolgskriterien ***(nur beim SVN)*** |

1. In diesem Dokument verwendete Bezeichnungen wie „Zuwendungsempfänger“ oder „Ansprechpartner“ werden geschlechtsunspezifisch verwendet. Dies erfolgt aus Gründen der Lesbarkeit und beinhaltet weder Ausschluss noch Wertung. [↑](#footnote-ref-1)