|  |
| --- |
| **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)