Muster gemäß Anlage 6

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Zuwendungsempfänger) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLZ, Ort, Datum |
| Kommunales IntegrationszentrumKreis BorkenBurloer Str. 9346325 Borken⎣ ⎦ |  |  |
|  | **KOMM-AN NRW für den Programmteil II, HHJ 2021**AZ**: 36.30.03-003/2021** |

**Verwendungsnachweis**

**Zuwendungen des Landes Nordrhein-Westfalen an Kreise und kreisfreie Städte nach der Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Stärkung der kommunalen Integrationsarbeit (KOMM-AN KI NRW)**

RdErl. des Ministeriums für Kinder, Familie, Flüchtlinge und Integration vom 27. November 2019

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Zuwendungszweck)

|  |
| --- |
| Durch Zuwendungsbescheid der Bezirksregierung Arnsberg, Dezernat 36 - Kompetenzzentrum für Integration - vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Az.: wurden zur Finanzierung der o. a. Maßnahme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EURbewilligt.Es wurden ausgezahlt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR. |

**I. Sachbericht**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Kurze Darstellung in Stichpunkten (ggfls. auf einem gesonderten Blatt maximal 2 Seiten) der durchgeführten Maßnahme, u. a. Beginn, Maßnahmedauer, Abschluss und im

**Baustein A:** Stichpunkte zur Nutzung der Ankommenstreffpunkte sowie Angabe, wie die in Anspruch genommene Pauschale eingesetzt wurde (Renovierung, Ausstattung, Betrieb), ggfls. Darlegung der Förderfähigkeit von Außenanlagen, ggfls. Darlegung der Förderfähigkeit einer Büroräumlichkeit in den Ankommenstreffpunkten,**Baustein B:** Stichpunkte zu den Maßnahmen regelmäßigen Begleitung von Geflüchteten und Neuzuwanderern, u.a. worauf sich die Maßnahmen bezogen haben, sowie Darstellung der Angebote des Zusammenkommens und der Orientierung, z. B. welche Art von Angeboten durchgeführt wurden, namentliche Liste der eingesetzten ehrenamtlich Tätigen,**Baustein C:** Stichpunktartige Darstellung der Maßnahmen zur Informations- und Wissensvermittlung,**Baustein D:** Stichpunktartige Darstellung der Maßnahmen zur Qualifizierung von ehrenamtlich Tätigen und der Begleitung ihrer Arbeit. Bei Aktivitäten zum Austausch von ehrenamtlich Tätigen eine namentliche TN-Liste beifügen.

|  |
| --- |
|  |

 |

**II. Zahlenmäßiger Nachweis**

(Darstellung der folgenden Auflistungen auch auf gesondertem Blatt möglich.)

1. **Baustein A – Ankommenstreffpunkte (Renovierung, Ausstattung)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lfd. Nr. | **Träger der Ankom-menstreffpunkte** | **Adresse des Ankom-menstreffpunktes** | **Räume (Festbetrag 1.000 EUR)** |
| **Anzahl**  | **pauschaler Festbetrag** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Gesamt:** |  |  |

1. **Baustein A – Ankommenstreffpunkte (Betrieb)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lfd. Nr.** | **Träger der Ankom-menstreffpunkte** | **Adresse des Ankom-menstreffpunktes** | **Monat (Festbetrag 400 EUR)** |
| **Anzahl**  | **pauschaler Festbetrag** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Gesamt:** |  |  |

1. **Baustein B – Begleitung, Maßnahmen des Zusammenkommens und der Orientierung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lfd. Nr.** | **Träger** | **Ehrenamtlich Tätige, die eine regelmäßige Begleitung durchgeführt haben (Festbetrag 50 EUR)** | **Durchgeführte Maßnahmen (Festbetrag 250 EUR)** |
| **Anzahl** | **pauschaler Festbetrag** | **Anzahl** | **pauschaler Festbetrag** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Gesamt:** |  |  |  |  |

1. **Baustein C – Printmedien, internetbasierte Medien**

Bitte Belegexemplare beifügen!

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lfd. Nr.** | **Träger** | **Printmedien (Festbetrag 500 EUR)** | **Internetbasierte Medien (Festbetrag 500 EUR)** |
| **Anzahl** | **pauschaler Festbetrag** | **Anzahl** | **pauschaler Festbetrag**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Gesamt:** |  |  |  |  |

1. **Baustein C – Übersetzungen**

Bitte Belegexemplar und Rechnung (Kopie) nach §14 UStG beifügen!

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lfd. Nr.** | **Träger** | **RgSteller/Auftragnehmer** | **Rechnung** |
| **Nr.:** | **Datum** | **Betrag** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Gesamt:** |  |

1. **Baustein D – Maßnahmen zur Qualifizierung von ehrenamtlich Tätigen und der Aktivitäten zum Austausch von ehrenamtlich Tätigen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lfd. Nr.** | **Träger** | **Stunden pro Tag zur Qualifizierung (Festbetrag 100 EUR)** | **Aktivitäten zum Austausch von ehrenamtlich Tätigen (Festbetrag 50 EUR)** |
| **Anzahl** | **pauschaler Festbetrag** | **Anzahl** | **pauschaler Festbetrag** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Gesamt:** |  |  |  |  |

**III. Bestätigung**

|  |
| --- |
| Es wird bestätigt, dass |
|  | die Maßnahmen entsprechend dem Zuwendungsantrag / Zuwendungsbescheid durchgeführt worden sind. Wesentliche Abweichungen sind im Detail in vergleichender Darstellung (Antrag / tatsächliche Ausführung) zu beschreiben.die allgemeinen und besonderen Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheides beachtet wurden, |
|  | die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben im Verwendungsnachweis mit den Büchern und Belegen übereinstimmen,die Räume des Ankommenstreffpunktes nach Baustein A zu mindestens 33 Prozent der gesamten Nutzungszeit für den Bereich der Integration von Geflüchteten und Neuzuwanderern genutzt werden,die im Baustein D durchgeführten Qualifizierungsmaßnahmen nicht durch entsprechende Qualifizierungsmaßnahmen des Kommunalen Integrationszentrums abgedeckt wurden,für diese Maßnahme weitere öffentliche Mittel **nicht** in Anspruch genommen wurden¹ |
|  | für diese Maßnahme weitere öffentliche Mittel i.H. von in Anspruch genommen wurden,¹  |
|  | die Inventarisierung der mit der Zuwendung beschafften Gegenstände – soweit nach Nr. 4.2 ANBest-P vorgesehen - vorgenommen wurde. |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ort/Datum) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Rechtsverbindliche Unterschrift) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¹ Zutreffendes bitte ankreuzen.