|  |  |
| --- | --- |
| Name und Adresse Zuwendungsempfänger/Zuwendungsempfängerin | (Ort, Datum) |
|  |  |

Landschaftsverband Westfalen-Lippe

LWL-Dezernat Jugend und Schule

Sachbereich Haushalt & Prüfung

48133 Münster

**Verwendungsnachweis**

**Zuwendungen zur Förderung von Frauenhäusern**

**abschließender Verwendungsnachweis für die Jahre 20****bis 20     [[1]](#footnote-1)**

**Zwischennachweis für das Jahr 20**

**für das Frauenhaus**

Durch Zuwendungsbescheid(e) des Landschaftsverbands

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| wurden zur Finanzierung der o. g. Maßnahme bewilligt  Bescheid: Az.: | | | | | **für den gesamten Bewilligungszeitraum 20      bis 20** | **davon wurden 20     [[2]](#footnote-2)**  **bereitgestellt** |
| vom |  |  |  | über | € | € |
| vom |  |  |  | über | € | € |
| vom |  |  |  | über | € | € |
| vom |  |  |  | über | € | € |
| insgesamt **bewilligte** Landeszuwendung: | | | | | € | € |
| insgesamt **ausgezahlte** Landeszuwendung: | | | | | € | € |

Zu den vom Land Nordrhein-Westfalen geförderten Personalstellen und Sachausgaben wurden weitere öffentliche Mittel bewilligt, und zwar

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **durch Stadt/Kreis** | **Betrag öffentliche Mittel für den gesamten Bewilligungszeitraum 20     bis 20** | **Betrag öffentliche Mittel für das Jahr 20**2 |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rückforderungen/Erstattungen**  überzahlter Landeszuwendung für Vorjahre  (aufgeschlüsselt nach Kalenderjahren): | 20            €  20            €  20            €  20            € | **Summe** |
| € |

|  |
| --- |
| **I. Sachberichte**  Angaben für den abschließenden **Verwendungsnachweis**:  Die Daten und Angaben für die Sachberichte der Jahre 20 bis 20 wurden im Rahmen des webbasierten Förderprogrammcontrollings bereits im jeweiligen Folgejahr eingestellt.  Die Daten und Angaben für den Sachbericht des Jahres 20\_\_ wurden im webbasierten Verfahren zum Förderprogrammcontrolling freigeschaltet am |
| Angaben für den **Zwischennachweis**:  Die Daten und Angaben für den Sachbericht des Jahres 20 wurden im webbasierten Verfahren zum Förderprogrammcontrolling freigeschaltet am |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II.1** | **Zahlenmäßiger Nachweis für die Jahre 20      bis 20      (nur abschließender Verwendungsnachweis)** | | | | | | | | |
|  | Es wird Bezug genommen auf die vorgelegten Zwischennachweise und die Finanzierungsübersichten der  Jahre 20 bis .  Im Nachgang haben sich keine Änderungen ergeben.  Im Nachgang haben sich Änderungen ergeben, insoweit werden ein berichtigter zahlenmäßiger Nachweis und eine berichtigte Finanzierungsübersicht vorgelegt.  -Zutreffendes ankreuzen- | | | | | | | | |
| **II.2** | **Zahlenmäßiger Nachweis für das Jahr 20**2  **(Zwischennachweis und Verwendungsnachweis** [letztes Jahr des Förderzeitraumes]**)** | | | | | | | | |
| **A. Personalangaben zu den vom Land geförderten Stellen** (Nr. 1 a der beigefügten Finanzierungsübersicht)  Die landesgeförderten Stellen waren im Kalenderjahr 20 wie folgt besetzt: | | | | | | | | | |
| **Lfd.**  **Nr.** | | **Name** | **a) Bildungsab- schluss/Tätigkeit**  **b) Entgeltgruppe, Stufe/TV-L** | | **beschäftigt im Kalenderjahr**  **vom ...... bis ......** | | **als** | | **Bruttopersonal-ausgaben  in EURO** |
| **Vollzeit-**  **kraft**  **(Std./**  **Woche)** | **Teilzeit-**  **kraft**  **(Std./**  **Woche** |
| 1. **Personal gemäß Nr. 4.2 der Richtlinien zur Förderung von Frauenhäusern vom 14.11.2019** | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |  |
| **Zwischensumme Nr. 1** | | | | | | | | |  |
| 1. **Personal, das im Rahmen der bewilligten Förderpauschale für Frauenplätze vom Land gefördert wird:** | | | | | | | | | |
| **Lfd.**  **Nr.** | | **Name** | | **a) Bildungsab- schluss/Tätigkeit**  **b) Entgeltgruppe, Stufe/TV-L** | **beschäftigt im Kalenderjahr**  **vom ...... bis ......** | **als** | | | **Bruttopersonal-ausgaben  in EURO** |
| **Vollzeit-**  **kraft**  **(Std./**  **Woche)** | | **Teilzeit-**  **kraft**  **(Std./**  **Woche** |
|  | |  |  | |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |  |
| **Zwischensumme Nr. 2** | | | | | | | | |  |
| **Gesamtsumme landesgefördertes Personal (Nr. 1 und 2)** | | | | | | | | |  |
| zu Nr. 1 und 2: Die Richtigkeit der Angaben zur Dauer der Beschäftigung wird durch die beigefügten  Ablichtungen der Lohnsteuerbescheinigungen bzw. bei nicht möglicher Vorlage durch Ablichtungen  der Jahreslohnkonten der genannten Personen belegt. | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **B. Angabe zu den Sachausgaben 20**      (Aufschlüsselung s. Nr. 2 der beigefügten Finanzierungsübersicht) | |
| Sach- und Betriebsausgaben  der Einrichtung (geleistete Ausgaben) | € |

|  |
| --- |
| **Hinweis zum rechnerischen Ergebnis aus II. A Nr. 1 und 2 sowie II B**:  Setzen Sie sich vor der Erstattung eventuell überzahlter Beträge aus buchungstechnischen Gründen bitte mit der zuständigen Bewilligungsbehörde in Verbindung. Von dort erhalten Sie weitere Informationen zur Erstattung und Überweisung. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III.** | | **Bestätigungen**  Es wird bestätigt, dass   * + die **Allgemeinen und Besonderen Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheides** beachtet  und die im Antrag abgegebenen Erklärungen eingehalten wurden,   + die Ausgaben notwendig waren, **wirtschaftlich und sparsam** verfahren worden ist und die Angaben im Verwendungsnachweis (einschließlich den Angaben in der beigefügten Finanzierungsübersicht)  mit den Unterlagen und Belegen übereinstimmen.   + die **Inventarisierung** der mit der Zuwendung beschafften Gegenstände, sofern der Anschaffungs- bzw. Herstellungswert für den Einzelgegenstand 410,00 € (ohne Umsatzsteuer) übersteigt, vorgenommen wurde. | | | |
| **IV.** | | **Anlagen** : -Finanzierungsübersicht für das Jahr 20 -Ablichtungen der Lohnsteuerbescheinigungen bzw. der Jahreslohnkonten | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  |  |
| (Ort, Datum) | |  | (Rechtsverbindliche Unterschrift/en) |

1. Bitte Zutreffendes auswählen [↑](#footnote-ref-1)
2. Angaben zu dem zuletzt abgelaufenen Kalenderjahr eintragen [↑](#footnote-ref-2)