|  |  |
| --- | --- |
|  | , |
| **(Ort, Datum)** |

**(Zuwendungsempfänger)**

Landschaftsverband Westfalen-Lippe

-LWL-Landesjugendamt Westfalen-

48133 Münster

**Verwendungsnachweis**

**Förderung der Online-Beratung der bke**

|  |
| --- |
| **Name der Einrichtung:** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Durch Zuwendungsbescheid(e) des Landschaftsverbandes Westfalen-Lippe** | | |
| **vom** | **Az.** | **über**       **€** |
| **vom** | **Az.** | **über**       **€** |
| **vom** | **Az.** | **über**       **€** |
| **wurden zur Finanzierung der o. a. Maßnahme(n)**  **insgesamt bewilligt** | | **€** |
| **Es wurden ausgezahlt insgesamt** | | **€** |

|  |
| --- |
| **I. Sachbericht** |
|  |

|  |
| --- |
| **II. Zahlenmäßiger Nachweis** |
| Als zahlenmäßiger Nachweis wird die beigefügte Anlage vorgelegt. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 mit den Büchern und Belegen übereinstimmen. | | |
| , |  |  |
| **(Ort, Datum)** |  | **(Rechtsverbindliche Unterschrift)** |
|  |  | **(Name, Funktion)** |

**Anlage Zahlenmäßiger Nachweis**

Ich bestätige, dass die Onlineberatung das gesamte Jahr über mit mindestens

5 Wochenstunden durchgeführt worden ist.

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Mitarbeiters, der die Onlineberatung durchführt |  |
| wöchentliche Arbeitszeit |  |
| hiervon entfallen auf die Onlineberatung |  |
| Jahresbruttopersonalkosten |  |
| hiervon entfallen auf die Onlineberatung |  |

Falls die Zuwendung für Sachausgaben verwendet wurde:

|  |  |
| --- | --- |
| Art der Ausgabe | Betrag |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |