,

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

Zuwendungsempfänger Ort, Datum

Landschaftsverband Westfalen-Lippe

LWL-Dezernat Jugend und Schule

Sachbereich Verwendungsnachweisprüfung

48133 Münster

**Verwendungsnachweis**

**2023**

**Förderung von anerkannten Einrichtungen der Familienbildung**

**zur Durchführung von gebührenfreien Angeboten der Familienbildung**

**für Eltern von neugeborenen Kindern**

**(Elternstart NRW) aus Mitteln des Landes Nordrhein-Westfalen**

Az.: 50-0401-     -07     ES

**I. Zahlenmäßiger Nachweis**

Durch Zuwendungsbescheid des LWL-Dezernat Jugend und Schule
vom       über       €

wurden zur Finanzierung der gebührenfreien Angebote der Familienbildung
mit der Bezeichnung „Elternstart NRW“ bewilligt:       €

Es wurden insgesamt ausgezahlt:       €

Hiervon wurden insgesamt zur Finanzierung der gebührenfreien Angebote
für „Elternstart NRW“ eingesetzt:       €

Zu viel erhaltene Landesmittel / ermittelter Erstattungsbetrag       €

Im Rahmen des o. g. Auszahlungsbetrages wurden im Zeitraum vom 01.01.2023 – 31.12.2023 die nachstehenden Maßnahmen durchgeführt:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Durchgeführte Elternstart-Angebote** | **Anzahl** | **Förderbetrag** |
| - Elternstart-Kurse  |       | x 500,00 € |       € |
| - Unterrichtsstunden der offenen Elternstart-Treffs |       | x 50,00 € |       € |
| **Somit nachgewiesen in Höhe von:** | **€** |

**II. Sachbericht**

Statistische Angaben über die Beteiligung von Eltern, Adoptiv- und Pflegeeltern sowie Großeltern (Teilnehmer:innen - TN) und Neugeborenen

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Angebotsform | Anzahl | Teilgenommene TN insgesamt | Teilgenommene TN weiblich | Teilgenommene TN männlich | Teilgenommene **U 1**-Kinder**\*\*\*** |
| Elternstart-Kurse\* |       |       |       |       |       |
| Offene Elternstart-Treffs\*\* |       |       |       |       |  |

\* Hier ist nicht die Anzahl der einzelnen Kurstermine anzugeben, sondern die Anzahl der durchgeführten Angebote mit der Gesamtdauer von jeweils 10 Unterrichtsstunden.

\*\* Hier ist nicht die Anzahl der einzelnen Trefftermine anzugeben, sondern die Anzahl der insgesamt durchgeführten Unterrichtsstunden.

**\*\*\*Sollte in einem Elternstart-Kurs das teilnehmende Kind in der Zwischenzeit die Altersgrenze überschritten haben, wird in diesem Fall eine Ausnahme für die weitere Teilnahme an diesem Kurs zugelassen.**

**III. Erklärungen**

|  |
| --- |
| Die Zuwendungsempfängerin/ der Zuwendungsempfänger erklärt, dass: - die Veranstaltungen nach dem gemeinsamen trägerübergreifenden pädagogischen Konzept der Landesarbeitsgemeinschaften der Familienbildung in NRW durchgeführt wurden.- für die Teilnahme an den Veranstaltungen keine Teilnehmergebühren erhoben wurden.- die Allg. und Bes. Nebenbestimmungen der Zuwendungsbescheide beachtet wurden.- die in diesem Verwendungsnachweis gemachten Angaben vollständig und richtig sind.- er/sie nach den Vorschriften des Weiterbildungsgesetzes von dem zuständigen Fachministerium bzw. dem zuständigen Landesjugendamt anerkannt ist.- er/sie mit Einnahmen aus Zuwendungen des Landes Nordrhein-Westfalen keine Gewinne erzielt hat.- die den Maßnahmen zugrundeliegenden Belege für die Dauer von 5 Jahren in der Einrichtung/beim Träger vorgehalten werden und der Bewilligungsbehörde auf Anforderung jederzeit Einblick in die Bücher gewährt.- er/sie die Förderung für eine anerkannte Einrichtung der Familienbildung und ggf. für deren Zweig- oder Nebenstellen, die vom zuständigen Fachministerium bzw. dem zuständigen Landesjugendamt i. S. des § 15 Abs. 1 WbG anerkannt ist/sind, verwendet hat.  |

**IV. Hinweis**

Nicht benötigte Landesmittel überweisen Sie bitte unter Angabe des **Verwendungszwecks** sowie meines **Aktenzeichens** (s. Zuwendungsbescheid) auf folgendes Konto der

**Landeskasse Düsseldorf**

**Landesbank Hessen-Thüringen (Helaba)**

**IBAN: DE59 3005 0000 0001 6835 15**

**Beachten Sie bitte unbedingt, dass die Erstattung an die Landeskasse erfolgen muss!**

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

(Ort, Datum) (Rechtsverbindliche Unterschrift)

(Name, Funktion)