,

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

Zuwendungsempfänger Ort, Datum

Landschaftsverband Westfalen-Lippe

LWL-Dezernat Jugend und Schule

Sachbereich Verwendungsnachweisprüfung

48133 Münster

**Verwendungsnachweis 2024**

**Förderung aus Mitteln des Landes Nordrhein-Westfalen**

**nach den Richtlinien über die Förderung anerkannter Einrichtungen**

**der Familienbildung in Nordrhein-Westfalen vom 23.11.2023**

Az.: 50-0401-     -07     ES

**Einzelnachweis zu Artikel 2: Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zum**

**Landesprogramm „Elternstart NRW“**

|  |
| --- |
| Durch Zuwendungsbescheid(e) des LWL – Dezernat Jugend und Schulevom       über       €vom       über       €wurden zur Finanzierung der o.a. Maßnahme(n) insgesamt bewilligt:       €Es wurden insgesamt ausgezahlt:       €Hiervon wurden insgesamt gem. Artikel 2 der o. g. Richtlinie eingesetzt:       €**Zu viel erhaltene Landesmittel/Erstattungsbetrag:**       **€** |

1. **Sachbericht**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Angebotsform | Anzahl | Teilgenommeninsgesamt | Teilgenommen weiblich | Teilgenommenmännlich | Teilgenommendivers | Teilgenommene **U 1**-Kinder |
| Elternstart NRW-Kurse\* |       |       |       |       |       |       |
| Offene Elternstart NRW-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 durchgeführten Unterrichtsstunden.

1. **Zahlenmäßiger Nachweis**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Durchgeführte Elternstart NRW-Angebote 2024** | **Anzahl** | **Förderbetrag** |
| - Elternstart NRW-Kurse  |       | x 500,00 €  |       € |
| - Offene Elternstart NRW-Treffs  (Unterrichtsstunden)  |       | x 50,00 € |       € |
| Summe nachgewiesener Mittel: | **€** |

1. **Bestätigungen**

|  |
| --- |
| Die Zuwendungsempfängerin/ der Zuwendungsempfänger erklärt, dass * die Allgemeinen und Besonderen Nebenbestimmungen der Zuwendungsbescheide beachtet wurden,
* die in diesem Verwendungsnachweis gemachten Angaben vollständig und richtig sind,
* die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben im Verwendungsnachweis mit den Unterlagen und Belegen übereinstimmen,
* mit Einnahmen aus Zuwendungen des Landes Nordrhein-Westfalen keine Gewinne erzielt wurden,
* 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,
* 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,
* er/sie die Förderung für eine anerkannte Einrichtung der Familienbildung, die nach den Vorschriften des Weiterbildungsgesetzes von dem zuständigen Fachministerium bzw. dem zuständigen Landesjugendamt anerkannt ist (§ 15 WbG), oder ggf. für deren Zweig- oder Nebenstellen verwendet hat.
 |

**Hinweis:**

Nicht benötigte Landesmittel überweisen Sie bitte unter Angabe des **Verwendungszwecks, den Sie bitte vorab bei uns erfragen,** auf folgendes EPOS-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)