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

Landschaftsverband Westfalen-Lippe

LWL-Dezernat Jugend und Schule

Sachbereich Verwendungsnachweisprüfung

48133 Münster

**Verwendungsnachweis**

**Zuwendungen zur Förderung von Frauenhäusern im Haushaltsjahr 2023**

**für das Frauenhaus**

Durch Zuwendungsbescheid(e) des Landschaftsverbands

|  |
| --- |
| wurden zur Finanzierung der o. g. Maßnahme bewilligtBescheid: |
| vom |       | Az.: |       | über |       € |
| vom |       | Az.: |       | über |       € |
| vom |       | Az.: |       | über |       € |
| vom |       | Az.: |       | 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** |
|       |       € |
|       |       € |
|       |       € |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rückforderungen/Erstattungen**überzahlter Landeszuwendung für 2023: |       € |
|

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

|  |  |
| --- | --- |
| **II.** | **Zahlenmäßiger Nachweis**  |
| **A. Personalangaben zu den vom Land geförderten Stellen** (Nr. 1 a der beigefügten Finanzierungsübersicht) Die landesgeförderten Stellen waren im Kalenderjahr 2023 wie folgt besetzt: |
| **Lfd.****Nr.** | **Name** | **a) Bildungsabschluss/ Tätigkeit****b) Entgeltgruppe, Stufe/TV-L** | **beschäftigt im Kalenderjahr 2023****vom ...... bis ......** | **als** | **Brutto-personal-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:** |  |
| **2. Personal, das im Rahmen der bewilligten Förderpauschale für die Fachkraftstelle für die Arbeit mit Kindern im Frauenhaus vom Land gefördert wird:** |
| **Lfd.****Nr.** | **Name** | **a) Bildungsaschluss/ Tätigkeit****b) Entgeltgruppe, Stufe/TV-L** | **beschäftigt im** **Kalenderjahr 2024****vom ...... bis ......** | **als** | **Brutto-personal-ausgaben in EURO** |
| **Vollzeit-****kraft****(Std./Woche)** | **Teilzeit-****kraft****(Std./Woche)** |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
| **Zwischensumme Nr. 2:** |  |

|  |
| --- |
| **3. Personal,** **das im Rahmen der bewilligten Förderpauschale für Frauenplätze vom Land gefördert wird:** |
| **Lfd.****Nr.** | **Name** | **a) Bildungsabschluss/ Tätigkeit****b) Entgeltgruppe, Stufe/TV-L** | **beschäftigt im Kalenderjahr** **vom ...... bis ......** | **als** |  **Brutto-** |
| **Vollzeit-****kraft****(Std./Woche)** | **Teilzeit-****kraft****(Std./Woche)** | **personal-****ausgaben** **in EURO** |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
| **Zwischensumme Nr. 3:**  |  |
| **Gesamtsumme landesgefördertes Personal (Nr. 1 bis 3)**  |  |

Zu Nr. 1 bis 3: 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 2023** (Aufschlüsselung s. Nr. 2 der beigefügten Finanzierungsübersicht) |
| Sach- und Betriebsausgaben der Einrichtung (geleistete Ausgaben) |       € |

|  |
| --- |
| **Hinweis zum rechnerischen Ergebnis aus II. A Nr. 1 bis 3 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 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 Angabenim 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 800,00 € (ohne Umsatzsteuer) übersteigt, vorgenommen wurde.
 |
| **IV.** | **Anlagen** : - Finanzierungsübersicht - Ablichtungen der Lohnsteuerbescheinigungen bzw. der Jahreslohnkonten |
|  |  |
|  |  |
|       |  |  |
| (Ort, Datum) |  | (Rechtsverbindliche Unterschrift/en) |