|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fördermittelempfänger |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ort, Datum |
| **Kreis Soest**  Kommunales Integrationszentrum  Hoher Weg 1 - 3  59494 Soest |  |  |
|  | **KOMM-AN NRW, Programmteil II,**  **HHJ**  **Aktenzeichen:**  50.68.03.21. | |
|  |  | |

**Verwendungsnachweis**

- für Drittempfänger -

**Zuwendungen des Landes Nordrhein-Westfalen:**

**Richtlinie über die Förderung Kommunaler Integrationszentren 2023-2027**

**vom 10.03.2023**

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

(Verwendungszweck)

|  |
| --- |
| Durch den Weiterleitungsvertrag beider Kooperationspartner vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Aktenzeichen: 50.68.03.21.     ­ wurden zur Finanzierung der o. a. Maßnahme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro weitergeleitet.  Es wurden ausgezahlt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro.  Es werden nachgewiesen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro |

**I. Sachbericht**

|  |  |
| --- | --- |
| Kurze Darstellung in Stichpunkten (ggfls. auf einem gesonderten Blatt maximal 2 Seiten) der durchgeführten Maßnahme, u. a. Beginn, Maßnahmendauer, Durchführung und Abschluss.  **Baustein A:** Stichpunkte zur Nutzung der Ankommenstreffpunkte sowie Angabe, wie die in Anspruch genommene Pauschale eingesetzt wurde (Renovierung, Ausstattung, Betrieb, Digitalisierung), ggfls. Darlegung der Förderfähigkeit von Außenanlagen, ggfls. Darlegung der Förderfähigkeit einer Büroräumlichkeit in den Ankommenstreffpunkten, A1 und A3 Fotos beifügen.  **Baustein B:** Stichpunkte zu den Maßnahmen regelmäßigen Begleitung von Geflüchteten und Neuzuwanderern, u.a. worauf sich die Maßnahmen bezogen haben, sowie Darstellung der Angebote des Zusammenkommens und der Orientierung, z. B. welche Art von Angeboten durchgeführt wurden, namentliche Liste mit deren Unterschriften nach Vordruck beifügen  **Baustein C:** Stichpunktartige Darstellung der Maßnahmen zur Informations- und Wissensvermittlung, Belegexemplare, Fotos, Screenshots beifügen.  **Baustein D:** Stichpunktartige Darstellung der Maßnahmen zur Qualifizierung von ehrenamtlich Tätigen und der Begleitung ihrer Arbeit. namentliche TN-Liste mit deren Unterschriften nach Vordruck beifügen.   |  | | --- | |  | |

**II. Zahlenmäßiger Nachweis**

(Darstellung auf gesondertem Blatt möglich.)

1. **Baustein A1a – Renovierung von Ankommenstreffpunkten**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd. Nr. | **Träger der Ankom-menstreffpunkte** | **Adresse des Ankom-menstreffpunktes** | **Räume (Festbetrag 1.000 EUR)** | |
| **Anzahl** | **pauschaler Festbetrag** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Gesamt:** |  |  |

1. **Baustein A1b – Ausstattung von Ankommenstreffpunkten**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd. Nr. | **Träger der Ankom-menstreffpunkte** | **Adresse des Ankom-menstreffpunktes** | **Räume (Festbetrag 1.000 EUR)** | |
| **Anzahl** | **pauschaler Festbetrag** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Gesamt:** |  |  |

1. **Baustein A2 – Laufender Betrieb von Ankommenstreffpunkten**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lfd. Nr.** | **Träger der Ankom-menstreffpunkte** | **Adresse des Ankom-menstreffpunktes** | **Monat (Festbetrag 400 EUR)** | |
| **Anzahl** | **pauschaler Festbetrag** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Gesamt:** |  |  |

1. **Baustein A3 – Digitalisierung der Ausübung des Ehrenamtes**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd. Nr. | **Träger der Ankom-menstreffpunkte** | **Adresse des Ankom-menstreffpunktes** | **Räume (Festbetrag 1.000 EUR)** | |
| **Anzahl** | **pauschaler Festbetrag** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Gesamt:** |  |  |

1. **Baustein B1 – Begleitung von Geflüchteten / Neuzugewanderten**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lfd. Nr.** | **Träger** | **Ehrenamtlich Tätige, die eine regelmäßige Begleitung durchgeführt haben**  **(35 €, max. 3x je ehrenamtl. Tätige pro Monat)** | |
| **Anzahl** | **Betrag** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Gesamt:** |  |  |

1. **Baustein B2 – Maßnahmen des Zusammenkommens und der Orientierung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lfd. Nr.** | **Träger** | **Durchgeführte Maßnahmen (Festbetrag 250 EUR)** | |
| **Anzahl** | **Betrag** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Gesamt:** |  |  |

1. **Baustein C1 – Informationsmaterialien und Akquise von neuen ehrenamtl. Tätigen**

Bitte Belegexemplare beifügen!

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lfd. Nr.** | **Träger** | **Informationsmaterialien und Akquise neuer ehrenamtl. Tätiger (Festbetrag 500 EUR)** | |
| **Anzahl** | **Pauschaler Festbetrag** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Gesamt:** |  |  |

1. **Baustein C2 – internetbasierte Medien**

Bitte Screenshots beifügen!

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lfd. Nr.** | **Träger** | **Internetbasierte Medien (Festbetrag 500 EUR)** | |
| **Anzahl** | **Pauschaler Festbetrag** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Gesamt:** |  |  |

1. **Baustein C3 – Übersetzungen**

Bitte Belegexemplar und Rechnung (Kopie) nach §14 UStG beifügen!

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lfd. Nr.** | **Träger** | **RgSteller/Auftragnehmer** | **Rechnung** | | |
| **Nr.:** | **Datum** | **Betrag** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Gesamt:** |  |

1. **Baustein D1 – Maßnahmen zur Qualifizierung von ehrenamtlich Tätigen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lfd. Nr.** | **Träger** | **Stunden pro Tag zur Qualifizierung (Festbetrag 100 EUR)** | |
| **Anzahl** | **Pauschaler Festbetrag** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Gesamt:** |  |  |

1. **Baustein D2 – Aktivitäten zum persönlichen Austausch von ehrenamtlich Tätigen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lfd. Nr.** | **Träger** | **Aktivitäten zum Austausch von ehrenamtlich Tätigen (Festbetrag 50 EUR)** | |
| **Anzahl** | **Pauschaler Festbetrag** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Gesamt:** |  |  |

**III. Bestätigung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Es wird bestätigt, dass | | |
|    | die Maßnahmen entsprechend des Weiterleitungsvertrages durchgeführt worden sind. Wesentliche Abweichungen wurden im Rahmen eines Änderungsvertrages beidseitig abgestimmt und gegengezeichnet.  die allgemeinen und besonderen Nebenbestimmungen des Weiterleitungsvertrages beachtet wurden, | |
|      | die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben im Verwendungsnachweis mit den Büchern und Belegen übereinstimmen,  die Räume des Ankommenstreffpunktes nach Baustein A zu mindestens 33 Prozent der gesamten Nutzungszeit für den Bereich der Integration von Geflüchteten und Neuzuwanderern genutzt werden,  die im Baustein D durchgeführten Qualifizierungsmaßnahmen nicht durch entsprechende Qualifizierungsmaßnahmen des Kommunalen Integrationszentrums abgedeckt wurden,  für diese Maßnahme weitere öffentliche Mittel **nicht** in Anspruch genommen wurden¹ | |
|  | für diese Maßnahme weitere öffentliche Mittel i.H. von       in Anspruch genommen wurden¹. | |
|  | die Inventarisierung der mit der Zuwendung beschafften Gegenstände – soweit nach Nr. 4.2 ANBest-P vorgesehen - vorgenommen wurde. | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ort/Datum) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Unterschrift) |

¹ Zutreffendes bitte ankreuzen.