

Posteingang: Nr.:

| |
|--|
| |
|--|

An das
Landratsamt Erlangen-Höchstadt
Amt für Kinder, Jugend und Familie
Fachdienst Familienbildung
Nägelsbachstraße 1
91052 Erlangen

Fax-Nr. 09131 803-492612

Verwendungsnachweis zur Förderung Familienbildungsmaßnahme im Landkreis Erlangen-Höchstadt

I. Angaben zu Maßnahme

Träger der Maßnahme _____

Bezeichnung der Maßnahme _____

Vorläufiger Bewilligungsbescheid vom _____ Nr.: _____

II. Nachweise:

Der/die Antragssteller/-in bestätigt mit seiner/ ihrer Unterschrift, dass
(Zutreffendes bitte ankreuzen:)

die Maßnahme konzeptionsgemäß durchgeführt wurde;

Kurzbericht zum tatsächlichen Ablauf und zur Wirkung der Maßnahme:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

die Maßnahme überörtlich ausgeschrieben wurde

(wenn möglich) die Maßnahme im Familien ABC veröffentlicht wurde

interessierte Teilnehmer/-innen mit Handicap Zugang hatten

Der tatsächliche zeitliche Umfang der Maßnahme entsprach:

- Veranstaltung mit mindestens **1,5 Stunden**
- Veranstaltungsreihe an _____ Tagen mit jeweils mindestens **1,5 Stunden**
- Ganztagesveranstaltung mit mindestens **6 Stunden**
- Veranstaltungsreihe an _____ Tagen mit jeweils mindestens **6 Stunden**

Tatsächliche Anzahl der förderfähigen Teilnehmer/-innen insgesamt: _____

Davon männlich: _____ / weiblich: _____

Davon Menschen mit Migrationshintergrund (wenn bekannt): _____

III. Abrechnung

Ausgaben:

Tatsächlich entstandene Kosten

- | | |
|----------|---|
| 1. _____ | € |
| 2. _____ | € |
| 3. _____ | € |
| 4. _____ | € |

Die Gesamtkosten belaufen sich damit auf: _____ €

Einnahmen:

Tatsächlich erzielte Einnahmen (ohne Zuschuss des Kreises)

- | | |
|--|---|
| 1. <u>Eigenbeteiligung:</u> _____ | € |
| 2. <u>Zuschuss der Stadt/Gemeinde:</u> _____ | € |
| 3. <u>Teilnehmer/-innenbeiträge:</u> _____ | € |
| 4. <u>Weitere:</u> _____ | € |

Die Gesamteinnahmen belaufen sich damit auf: _____ €

Verbleibendes DEFIZIT: _____ €

Beantragte Förderung beim Landkreis Erlangen-Höchstadt

Gemäß tatsächlichem Verlauf und förderfähigen Teilnehmer/-innen

TN _____ X Tage _____ X 6 € (mindestens 1,5 Stunden) = _____ €

TN _____ X Tage _____ X 12 € (mindestens 6 Stunden) = _____ €

Der Antragsteller versichert, dass die vorstehenden Ausgaben tatsächlich für diese Maßnahme entstanden und keine weiteren Einnahmen, als die angegebenen, zu erwarten sind. Die Belege werden vier Jahre nach Schluss eines Rechnungsjahres zum Zwecke einer möglichen Nachprüfung aufbewahrt.

Der Antragsteller erklärt mit seiner Unterschrift, dass die Zuwendungen des Kreises zweckentsprechend verwendet werden.

Ort, Datum

Stand Juni 2018

rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers