|  |  |
| --- | --- |
| Zuwendungsempfänger | ,       Ort., Datum |

Landschaftsverband Westfalen-Lippe

LWL-Landesjugendamt Westfalen

SB Verwendungsnachweisprüfung

48133 Münster

**Verwendungsnachweis**

Zuwendung des Landes Nordrhein-Westfalen im Haushaltsjahr 2024

hier: Richtlinie vom 23. November 2023 zur Gewährung von Zuwendungen im Rahmen des Landesprogramms „kinderstark – NRW schafft Chancen“ zum Aufbau kommunaler Präventionsketten

|  |
| --- |
| Durch Zuwendungsbescheid(e) des/der (Bewilligungsbehörde)  Az.:  vom       über       €  vom       über       €  wurden zur Finanzierung der o. a. Maßnahme insgesamt bewilligt:       €  Es wurden ausgezahlt insgesamt       € |

|  |
| --- |
| 1. **Sachbericht**   (Kurze Darstellung der durchgeführten Maßnahme(n) zu jedem Handlungsfeld, u. a. Beginn, Maßnahmendauer, Abschluss, Nachweis des geförderten Personals, Erfolg und Auswirkungen der Maßnahme, etwaige Abweichungen von den dem Zuwendungsbescheid zugrundeliegenden Planungen und vom Finanzierungsplan; soweit technische Dienststellen des Zuwendungsempfängers beteiligt waren, sind die Berichte dieser Stellen beizufügen.   1. **Stärkung kommunaler Vernetzung und Koordinierung (Nr. 2.2 der Richtlinie)** Darstellung der ämter- und dezernatsübergreifenden Koordination der Präventionskette  (Stellenanteile Koordinationsfachkräfte, Finanzierung, Verortung der Stellen, zentrale Aufgaben, verwaltungsinterne Steuerungsgremien)     Darstellung der kommunalen Strategie  (Netzwerkstruktur, Leitbild und strategische Ziele, politische Beschlüsse)     1. **Familiengrundschulzentren (Nr. 2.3 Satz 1 Buchstabe a der Richtlinie)**      1. **Lotsendienste in Geburtskliniken (Nr. 2.3 Satz 1 Buchstabe b der Richtlinie)**      1. **Lotsendienste in Kinder- und Jugendarztpraxen, gynäkologischen und zahnärztlichen Arztpraxen (Nr. 2.3 Satz 1 Buchstabe c der Richtlinie)**      1. **Kommunale Familienbüros (Nr. 2.3 Satz 1 Buchstabe d der Richtlinie)**      1. **Aufsuchende Angebote (Nr. 2.3 Satz 1 Buchstabe e der Richtlinie)** |

1. **Zahlenmäßiger Nachweis**
2. **Einnahmen**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Art** | **Handlungsfeld** | **Lt. Zuwendungsbescheid** (Finanzierungsplan d. Antrages) | | **Lt. Abrechnung** | |
|  |  | € | v. H. | € | v. H. |
| Eigenanteil |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Leistungen Dritter (ohne öffentl. Förderung) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| zweckgebundene Spenden |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| bewilligte öffentliche Förderung durch: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Zuwendung des Landes |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Insgesamt** |  |  |  |  |  |

**Einnahmen Gesamtdarstellung**

***Summarische*** *Erfassung der Einnahmen* ***aus allen Handlungsfeldern****.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Art** | **Lt. Zuwendungsbescheid** (Finanzierungsplan d. Antrages) | | **Lt. Abrechnung** | |
|  | € | v. H. | € | v. H. |
| Stärkung kommunaler Vernetzung  und Koordinierung |  |  |  |  |
| Familiengrundschulzentren |  |  |  |  |
| Lotsendienste in Geburtskliniken |  |  |  |  |
| Lotsendienste in Kinder- und Jugendarztpraxen, gynäkologischen und zahnärztlichen Arztpraxen |  |  |  |  |
| Kommunale Familienbüros |  |  |  |  |
| Aufsuchende Angebote |  |  |  |  |
| **Insgesamt** |  |  |  |  |

1. **Ausgaben**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ausgaben-  gliederung[[1]](#footnote-1) | Handlungsfeld Nr. | Lt. Zuwendungsbescheid (Finanzierungsplan d. Antrages) | | Lt. Abrechnung | |
| Insges. | davon zuwendungsfähig | Insges. | davon zuwendungsfähig |
|  |  | €       € | | €       € | |
|  |  | €       € | | €       € | |
|  |  | €       € | | €       € | |
|  |  | €       € | | €       € | |
|  |  | €       € | | €       € | |
|  |  | €       € | | €       € | |
| Insgesamt |  | €       € | | €       € | |

**Ausgaben Gesamtdarstellung**

***Summarische*** *Erfassung der Ausgaben* ***aus allen Handlungsfeldern.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ausgaben** | **Lt. Zuwendungsbescheid** (Finanzierungsplan d. Antrages) | | **Lt. Abrechnung** | |
| **Insges.** | **davon zuwendungsfähig** | **Insges.** | **davon zuwendungsfähig** |
| Stärkung kommunaler Vernetzung und Koordinierung | €       € | | €       € | |
| Familiengrundschulzentren | €       € | | €       € | |
| Lotsendienste in Geburtskliniken | €       € | | €       € | |
| Lotsendienste in Kinder- und Jugendarztpraxen, gynäkologischen und zahnärztlichen Arztpraxen | €       € | | €       € | |
| Kommunale Familienbüros | €       € | | €       € | |
| Aufsuchende Angebote | €       € | | €       € | |
| **Insgesamt** | **€       €** | | **€       €** | |

1. **Ist-Ergebnis**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | Lt. Zuwendungsbescheid/Finanzierungsplan des Antrages zuwendungsfähig | IST-Ergebnis lt. Abrechnung |
| Ausgaben Gesamtdarstellung  (Nr. II.2.) | | € | € |
| Einnahmen Gesamtdarstellung (Nr.II.1.) | | € | € |
| Mehrausgaben | Minderausgaben | € | € |

1. **Bestätigungen**

|  |
| --- |
| Es wird bestätigt, dass  - die Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheids beachtet wurden,  - die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben im  Verwendungsnachweis mit den Büchern und Belegen übereinstimmen,  - die für die Zuwendungsempfängerin/den Zuwendungsempfänger maßgebenden Bestimmungen des  Zuwendungsbescheids einschließlich der Nebenbestimmungen, soweit zutreffend, auch den Dritten bzw. Letztempfängern auferlegt wurden. Die Einhaltung wurde vom Zuwendungsempfänger geprüft.  - die Inventarisierung der mit der Zuwendung beschafften Gegenstände - soweit nach Gemeindehaushaltsrecht vorgesehen - vorgenommen wurde.       ,  (Ort/Datum)    (Rechtsverbindliche Unterschrift) |

1. **Ergebnis der Prüfung durch die Bewilligungsbehörde (Nr. 11.2 VVG)**

Der Verwendungsnachweis wurde anhand der vorliegenden Unterlagen geprüft.

Es ergaben sich keine - die nachstehenden - Beanstandungen.

...................................................................................

(Ort/Datum)

...................................................................................

(Unterschrift)

1. Sofern die Zuwendungsempfängerin oder der Zuwendungsempfänger die Einnahmen in der Sachakte in zeitlicher Reihenfolge und nach Buchungsstellen geordnet festgehalten hat, können die Einnahmen entsprechend der Gliederung des Finanzierungsplans (wie unter 1. dargestellt) summarisch dargestellt werden. Dies gilt sinngemäß auch für Ausgaben. [↑](#footnote-ref-1)