

Wird vom Kommunalen Integrationszentrum ausgefüllt

Auszahlung der Zuwendung
im Rahmen des Programms
Integrationschancen für Kinder und Familien (IfKuF)

Absender	Ort, Datum
	Telefon
Bewilligungsbehörde Kommunales Integrationszentrum des Rhein-Sieg-Kreises Kaiser-Wilhelm-Platz 1 53721 Siegburg	
Bezug: Weiterleitungsvertrag vom (Datum)	
Aktenzeichen 2-07.60.10-IfKuF-RK	
Zweck Förderung Rucksack Kita und Schule. Bitte geben Sie folgendes an: Welches Programmteil: Griffbereit Rucksack Kita Rucksack Schule	
Art des Angebotes / der Leistung: Elternbegleitung Teilnahme an einer Qualifizierung Aktivitäten	

Die bewilligte Zuwendung wird unter Beachtung der Nr. 1.4 der Allgemeinen Nebenbestimmungen (AnBest-P oder AnBest-G)

in Höhe eines Teilbetrages von

angefordert.

Begründung:

Der Mittelbedarf ist gegeben, weil die Zuwendung voraussichtlich innerhalb von zwei Monaten nach Auszahlung für fällige Zahlungen im Rahmen des Zuwendungszweckes benötigt wird.

Bitte geben Sie noch folgendes an: Sind die Zahlungen für Aktivitäten oder Honorare?

Um welchen Zeitraum es sich handelt und falls die Mittelanforderung für mehrere Monate ist, wie viel sind die geleisteten Stunden pro Monat?

Die bereits - in diesem aktuellen Kalenderjahr- erhaltenen Teilbeträge von insgesamt

sind zweckentsprechend verwendet worden.

sind bisher keine Teilbeträge ausgezahlt worden.

Ich bitte um Überweisung des angeforderten Betrages auf

IBAN:

BIC:

Sonstiges: Verwendungszweck (z.B. Kassenzeichen, Aktenzeichen oder Name der Kita/Schule)

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift