|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Zuwendungsempfänger) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLZ, Ort, Datum |
| ⎡ *An den* *Rhein-Sieg-Kreis**Kommunales Integrationszentrum**Kaiser-Wilhelm-Platz 1**53721 Siegburg*⎣ ⎦ |  |  |
|  | AZ**: 2-07.70/2020-10-05-\_\_** |

**Verwendungsnachweis**

- für Drittempfänger -

**Zuwendungen des Landes Nordrhein-Westfalen an Kreise und kreisfreie Städte nach der Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Stärkung der kommunalen Integrationsarbeit (KOMM-AN KI NRW) vom 27.11.2019 (MBl. NRW. 2018 S. 26), Az.: 423-9501**

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

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

(Zuwendungszweck)

|  |
| --- |
| Durch Zuwendungsbescheid / Weiterleitungsvertrag des KI des Rhein-Sieg-Kreises vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Az.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wurden zur Finanzierung der o. a. Maßnahme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro bewilligt.Es wurden abgerufen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro.Es wurden umgesetzt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro. |

**I. Sachbericht**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Kurze Darstellung in Stichpunkten (ggfls. auf einem gesonderten Blatt maximal 2 Seiten) der durchgeführten Maßnahme, u. a. Beginn, Maßnahmendauer, Erfolge

**Generelles zu der Integrationsarbeit des Antragstellers:** Wie viele Ehrenamtliche waren im Jahr 2020 aktiv, wie viele Neuzugewanderte wurden unterstützt? Welchen Beitrag hat die Initiative 2020 geleistet? Welche Erfolge wurden durch die KOMM-AN-Maßnahmen erreicht?**Baustein A:** Stichpunkte zur Nutzung und zu Nutzergruppen der Ankommenstreffpunkte sowie Angabe, wie die in Anspruch genommene Pauschale eingesetzt wurde (Renovierung, Ausstattung, Betrieb), ggfls. Darlegung der Förderfähigkeit von Außenanlagen, ggfls. Darlegung der Förderfähigkeit einer Büroräumlichkeit in den Ankommenstreffpunkten, Nachweis der mindestens 33%igen Gesamtnutzung der Ankommenstreffpunkte für den Zuwendungszweck bei Förderung des laufenden Betriebs von Ankommenstreffpunkten, welche Angebote fanden in den Räumlichkeiten statt? Wofür wurden die Pauschalen verausgabt?**Baustein B:** Stichpunkte zu den Maßnahmen regelmäßigen Begleitung von Flüchtlingen 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. In welchen Monaten wurden die Pauschalen umgesetzt? Wie viele Ehrenamtliche waren im Rahmen von B1-Maßnahmen in wie vielen Monaten tätig? Wie viele Ehrenamtliche waren im Rahmen von B2-Maßnahmen tätig? Wie viele Teilnehmende wurden mit den B2-Maßnahmen jeweils erreicht? Wofür wurden die Pauschalen verausgabt?**Baustein C:** Stichpunktartige Darstellung der Maßnahmen zur Informations- und Wissensvermittlung, welche Ausgaben wurden über den Baustein C finanziert? **Baustein D:** Stichpunktartige Darstellung der Maßnahmen zur Qualifizierung von ehrenamtlich Tätigen und der Begleitung ihrer Arbeit. Wofür wurden die Pauschalen verausgabt? **Die Zusendung von Rechnungskopien und Kostenplänen ist mit Ausnahme der C3-Pauschale nur bei vorheriger Aufforderung durch die Bewilligungsbehörde erforderlich.**

|  |
| --- |
|  |

 |

**II. Zahlenmäßiger Nachweis**

(Darstellung der folgenden Auflistungen auch auf gesondertem Blatt möglich.

Bitte nur angebrochene bzw. verausgabte Pauschalen in den Vordruck eintragen.)

1. **Baustein A – Ankommenstreffpunkte (Renovierung)**

Bitte Raumnutzungsplan beifügen!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Träger der Ankommenstreffpunkte** | **Adresse des Ankommenstreffpunktes** | **Räume (Festbetrag 1.000,-€)** |
| **Anzahl**  | **pauschaler Festbetrag** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Gesamt:** |  |  |

1. **Baustein A – Ankommenstreffpunkte (Ausstattung)**

Bitte Raumnutzungsplan beifügen!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Träger der Ankommenstreffpunkte** | **Adresse des Ankommenstreffpunktes** | **Räume (Festbetrag 1.000,-€)** |
| **Anzahl**  | **pauschaler Festbetrag** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Gesamt:** |  |  |

1. **Baustein A – Ankommenstreffpunkte (Betrieb)**

Bitte Raumnutzungsplan beifügen!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Träger der Ankommenstreffpunkte** | **Adresse des Ankommenstreffpunktes** | **Monat (Festbetrag 400,- €)** |
| **Anzahl**  | **pauschaler Festbetrag** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Gesamt:** |  |  |

1. **Baustein B – Begleitung, Maßnahmen des Zusammenkommens und der Orientierung**

Bei B1: Bitte ausgefüllten B1-Vordruck beifügen!

Bei B2: Bitte ausgefüllten B2-Vordruck beifügen!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Träger** | **Ehrenamtlich Tätige, die eine regelmäßige Begleitung durchgeführt haben (Festbetrag 50,- €)** | **Durchgeführte Maßnahmen (Festbetrag 250,- €)** |
| **Anzahl** | **pauschaler Festbetrag** | **Anzahl** | **pauschaler Festbetrag** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Gesamt:** |  |  |  |  |

1. **Baustein C – Printmedien, internetbasierte Medien**

Bitte Belegexemplare von Druckexemplaren und Vervielfältigungen beifügen!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Träger** | **Printmedien (Festbetrag 500,- €)** | **Internetbasierte Medien (Festbetrag 500,- €)** |
| **Anzahl** | **pauschaler Festbetrag** | **Anzahl** | **pauschaler Festbetrag**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Gesamt:** |  |  |  |  |

1. **Baustein C – Übersetzungen**

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

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

1. **Baustein D – Maßnahmen zur Qualifizierung von ehrenamtlich Tätigen und der Aktivitäten zum Austausch von ehrenamtlich Tätigen**

Bei D2: Bitte D2-Vordruck beifügen!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Träger** | **Stunden pro Tag zur Qualifizierung (Festbetrag 100,- €)** | **Aktivitäten zum Austausch von ehrenamtlich Tätigen (Festbetrag 50,- €)** |
| **Anzahl** | **pauschaler Festbetrag** | **Anzahl** | **pauschaler Festbetrag** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Gesamt:** |  |  |  |  |

**III. Bestätigung**

|  |
| --- |
| Es wird bestätigt, dass |
|  | die Maßnahmen entsprechend dem Zuwendungsantrag / Zuwendungsbescheid durchgeführt worden sind. Wesentliche Abweichungen sind im Detail in vergleichender Darstellung (Antrag / tatsächliche Ausführung) zu beschreiben.die allgemeinen und besonderen Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheides 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 wurden,¹  |
|  | die Inventarisierung der mit der Zuwendung beschafften Gegenstände – soweit nach Nr. 4.2 ANBest-P vorgesehen - vorgenommen wurde. |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ort/Datum) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Rechtsverbindliche Unterschrift) |

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

¹ Zutreffendes bitte ankreuzen.

**IV. Ergebnis der Prüfung durch die Bewilligungsbehörde (KI)**

**Der Verwendungsnachweis wurde anhand der vorliegenden Unterlagen geprüft. Es ergaben sich keine - die nachstehenden - Beanstandungen.**

|  |
| --- |
| Datum, Ort Unterschrift |