

Zuwendungsempfänger
(Bitte Anschrift eintragen)

Bezirksregierung Arnsberg
Dezernat 36.2.4
Seibertzstr. 1
59821 Arnsberg

Verwendungsnachweis für das Haushaltsjahr 2024

**Zuwendungen des Landes Nordrhein-Westfalen;
Gewährung von Zuwendungen für Integrationsagenturen für die Belange
von Menschen mit Einwanderungsgeschichte und Servicestellen für Antidiskriminierungsarbeit in dem Haushaltsjahr 2024
(Neueinwanderung - Nummer 2.1.4)**

Durch Zuwendungsbescheid der Bewilligungsbehörde

vom

Az.:

wurden zur Finanzierung der o.a.
Maßnahme insgesamt
bewilligt.

EURO

Es wurden im HHJ 2024 insgesamt ausgezahlt

EURO

I. Sachbericht

Die Teilnahme am Förderprogrammcontrolling fachdatenerhebung.nrw ersetzt den Sachbericht

II. Zahlenmäßiger Nachweis

1. Einnahmen (Gesamt)

Art	HHJ 2024	
	Lt. Zuwendungsbescheid	Lt. Abrechnung
	EURO	EURO
Eigenanteil, Leistungen Dritter, Zuwendungen		
Eigenanteil davon	0,00	0,00
a) Eigenmittel		
b) Bürgerschaftliches Engagement (max. 20 % der zuwendungsfähigen Gesamtausgaben)		
c) private Finanzierungsbeiträge Dritter, z. B. allgemeine Spenden und Zuschüsse		
Leistungen Dritter		
Bewilligte öffentliche Förderung (ohne Zuwendung des Landes)		
Zuwendung des Landes		
Insgesamt	0,00	0,00

Eigenanteil abzüglich fiktiver Ausgaben für BE und abzüglich privater Finanzierungsbeiträge Dritter

private Finanzierungsbeiträge Dritter, z.B. allgemeine Spenden und Zuschüsse

Leistungen Dritter: z. B. zweckgebundene Spenden, projektbezogene Einnahmen (ohne öffentliche Förderung)

bewilligte öffentliche Förderung (in der Regel Kommunalmittel)

entsprechend Zuwendungsbescheid / tatsächlich abgerechnet

2. Ausgaben (Gesamt)

	HHJ 2024				
Ausgabengliederung	Lt. Zuwendungsbescheid		Lt. Abrechnung		
	Ingesamt	davon zuwendungsfähig	Ingesamt	davon zuwendungsfähig	
	EURO	EURO	EURO	EURO	
Summe der zuwendungsfähigen Personalausgaben für Integrationsfachkräfte und Koordinatorinnen/Koordinatoren ohne fiktive Ausgaben für BE gemäß Anlage 1					Summe der zuwendungsfähigen Personalausgaben der Integrationsfachkräfte und Koordinatorinnen/Koordinatoren
Summe der Sachausgabenpauschalen für Integrationsfachkräfte und Koordinatorinnen/Koordinatoren gemäß Anlage 1					Summe der zuwendungsfähigen Sachausgabenpauschalen (Ausgaben für Integrationsfachkräfte und Koordinatorinnen/Koordinatoren)
Personal-/Honorarausgaben für spezifische Maßnahmen ohne fiktive Ausgaben für BE gemäß Anlage 2					Summe der einzeln nachzuweisenden Personal- und Honorarausgaben
Sachausgaben für spezifische Maßnahmen gemäß Anlage 2					Summe der einzeln nachzuweisenden Sachausgaben
fiktive Ausgaben für bürgerschaftliches Engagement (max. 20 % der zuwendungsfähigen Gesamtausgaben) gemäß Anlage 3					Summe des BE entsprechend der Richtlinie zur Berücksichtigung von bürgerschaftlichem Engagement bei der Gewährung von Zuwendungen im Zuständigkeitsbereich der Landesregierung Nordrhein-Westfalen
Ausgaben insgesamt	0,00	0,00	0,00	0,00	

III. Ist-Ergebnis

Ausgabengliederung	bewilligt lt. Zuwendungsbescheid	Ist-Ergebnis lt. Abrechnung	Differenz zwischen Zuwendungsbescheid und Abrechnung
	EURO	EURO	EURO
Einnahmen Gesamt:	0,00	0,00	0,00
zuwendungsfähige Ausgaben Gesamt:	0,00	0,00	0,00

Mehrausgaben:	0,00 €
Minderausgaben:	0,00 €

Gesamteinnahmen gemäß
Zuwendungsbescheid bzw. Abrechnung,
siehe Zeile 49
Zuwendungsfähige Gesamtausgaben
gemäß Zuwendungsbescheid bzw.
Abrechnung, siehe Zeile 61

Mehrausgaben abweichend vom
Zuwendungsbescheid
Minderausgaben abweichend vom
Zuwendungsbescheid

V. Bestätigungen

Es wird bestätigt, dass

- die allgemeinen und besonderen 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.

(Ort/Datum)

(Rechtsverbindliche Unterschrift)

* Zutreffendes bitte ankreuzen

Anlage 1 - Personalförderung - Integrationsfachkräfte

zum Verwendungsnachweis auf Förderung von Integrationsagenturen für die Belange von Menschen mit Einwanderungsgeschichte und Servicestellen für Antidiskriminierungsarbeit für das Haushaltsjahr 2024

Aktenzeichen: 0
Dachverband: 0

Träger Straße, PLZ, Ort (nur 1 x den jeweiligen Träger auflisten, die anderen Zeilen leer lassen)	Integrationsagentur Straße, PLZ, Ort (nur 1 x die jeweilige Agentur auflisten, die anderen Zeilen leer lassen)	Bezeichnung der spezifischen Maßnahme	ID Fachdatenerhebung	Integrationsfachkräfte und Koordinatoren	Koordinator/in ja / nein	Stellen- anteil pro Kopf 1)	Vollzeit- äquivalente (Stellenanteil pro Kopf / 360 x Anzahl der Tage)	Personal- ausgaben 2)	Beginn der Tätigkeit	Ende der Tätigkeit	Anzahl der Tage (Dauer der Beschäftigung auf Basis 30 Tage / Monat)	zuwendungsfähige Personalausgaben 3)	Sachausgaben- pauschale 5)	fiktive Ausgaben für bürgerschaftl. Engagement (BE) 6)	Gesamtausgaben einschließlich BE 7)	zuwendungsfähige Gesamtausgaben 8)
				Name, Vorname								Höchstbemessungs- grenze 4)	pro VZÄ			
												86.498,32 €	8.800,00 €			
							0,00		01.01.2024	31.12.2024	360	0,00 €	0,00 €		0,00 €	0,00 €
Anzahl der Träger: 0	Anzahl der Integrationsagenturen: 0	Anzahl der Maßnahmen: 0		Summe Beschäftigte: 9)	0,00		0,00	0,00 €				0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
				davon IfK	0,00											
				davon Koordinatoren	0,00											
				Summe Vollzeitäquivalente 10)	0,00											
				davon IfK	0,00											
				davon Koordinatoren	0,00											

Legende
BE= Bürgerschaftliches Engagement
IfK= Integrationsfachkraft

1) hier ist der Stellenanteil / VZÄ der Integrationsfachkraft bzw. des Koordinators einzutragen
2) hier werden die tatsächlichen Personalausgaben eingetragen
3) hier werden die maximal zulässigen Personalausgaben unter Berücksichtigung der Höchstbemessungsgrenze errechnet
4) Stellenanteil pro Kopf x Personalausgaben / 360 x Anzahl der TageMaximal in Höhe von Stellenanteil pro Kopf x Höchstbemessungsgrenze / 360 x Anzahl der Tage
5) die Berechnung erfolgt durch Multiplikation der maximalen zulässigen Sachausgabenpauschale mit dem Stellenanteil, den Beschäftigungstagen geteilt durch 360
6) Eintragung des bürgerschaftlichen Engagement entsprechend der Richtlinie zur Berücksichtigung von bürgerschaftlichem Engagement bei der Gewährung von Zuwendungen im Zuständigkeitsbereich der Landesregierung Nordrhein-Westfalen, im Zusammenhang mit den Aufgaben der Integrationsfachkraft
7) Summe der Personalausgaben, Sachausgabenpauschale und BE
8) Summe der zuwendungsfähigen Personalausgaben, Sachausgabenpauschale und BE
9) Summe der Beschäftigten insgesamt
10) Summe der Beschäftigten abhängig vom Stellenanteil und der Beschäftigungsdauer

Anlage 2 - Ausgaben für spezifische Maßnahmen

zum Verwendungsnachweis auf Förderung von Integrationsagenturen für die Belange von Menschen mit Einwanderungsgeschichte und Servicestellen für Antidiskriminierungsarbeit für das Haushaltsjahr 2024

Aktenzeichen:

Dachverband:

Nr.	Integrationsagentur	ID Fachdatenerhebung	Verantwortliche Leitung der Maßnahme (Name, Vorname; Telefonnummer; E-Mail- Adresse)	Mitarbeiter*in / Honorarkräfte	Vollzeit- äquivalente (Stellenanteil pro Kopf / 360 x Anzahl der Tage)	Bezeichnung der spezifischen Maßnahme	Durchführungszeitraum	Personal- /Honorar- ausgaben 1)	Sachausgaben 2)	Fiktive Ausgaben für BE 3)	Gesamtausgaben 4)
				Name, Vorname							
1							01.01.2024-31.12.2024				0,00 €
2							01.01.2024-31.12.2024				0,00 €
3							01.01.2024-31.12.2024				0,00 €
4							01.01.2024-31.12.2024				0,00 €
5							01.01.2024-31.12.2024				0,00 €
6							01.01.2024-31.12.2024				0,00 €
7							01.01.2024-31.12.2024				0,00 €
8							01.01.2024-31.12.2024				0,00 €
9							01.01.2024-31.12.2024				0,00 €
10							01.01.2024-31.12.2024				0,00 €
Ausgaben gesamt								0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €

1) Eintragung der einzeln nachzuweisenden zuwendungsfähigen Personal- und Honorarausgaben

2) Eintragung einzeln nachzuweisenden zuwendungsfähigen Sachausgaben

3) Eintragung des bürgerschaftlichen Engagements entsprechend der Richtlinie zur Berücksichtigung von bürgerschaftlichem Engagement bei der Gewährung von Zuwendungen im Zuständigkeitsbereich der Landesregierung Nordrhein-Westfalen, im Zusammenhang mit den Aufgaben der Integrationsfachkraft

4) Summe: Personal-Honorarausgaben + Sachausgaben + Fiktive Ausgaben für BE

Anlage 2 A - Belegliste Mitarbeiter*innen / Honorarkräfte

zum Verwendungsnachweis auf Förderung von Integrationsagenturen für die Belange von Menschen mit Einwanderungsgeschichte und Servicestellen für Antidiskriminierungsarbeit für das Haushaltsjahr 2024

Aktenzeichen: 0
Dachverband: 0

Bezeichnung spezifischen Maßnahme:	
Integrationsagentur	

Beleg Nr.	Mitarbeiter*in / Honorarkräfte Name, Vorname	Beschreibung der Tätigkeit	Datum der Rechnung	Rechnungsbetrag
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
Summe:				0,00 €

Anlage 2 B - Belegliste Sachausgaben

zum Verwendungsnachweis auf Förderung von Integrationsagenturen für die Belange von Menschen mit Einwanderungsgeschichte und Servicestellen für Antidiskriminierungsarbeit für das Haushaltsjahr 2024

Aktenzeichen: 0
Dachverband: 0

Bezeichnung spezifischen Maßnahme:	
Integrationsagentur:	

Beleg Nr.	Sachausgaben (Art, Beschreibung)	Rechnungssteller	Datum der Rechnung	Rechnungsbetrag
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
Summe:				0,00 €

Anlage 3 - Bürgerschaftliches Engagement

zum Verwendungsnachweis auf Förderung von Integrationsagenturen für die Belange von Menschen mit Einwanderungsgeschichte und Servicestellen für Antidiskriminierungsarbeit für das Haushaltsjahr 2024

Fiktive Ausgaben für bürgerschaftliches Engagement *)

Aktenzeichen: 0
Dachverband: 0

		Anlage 1				Anlage 2			
Nr.	Integrationsagentur	Beschreibung der Aufgaben	Anzahl der ehrenamtl. tätigen Personen	Anzahl der geleisteten Stunden	fiktive Ausgaben für BE (pauschal xx Euro pro Stunde) 1)	Bezeichnung der spezifischen Maßnahme/ Beschreibung der Aufgaben	Anzahl der ehrenamtl. tätigen Personen	Anzahl der geleisteten Stunden	fiktive Ausgaben für BE (pauschal xx Euro pro Stunde) 1)
									20,00 €
1					0,00 €				0,00 €
2					0,00 €				0,00 €
3					0,00 €				0,00 €
4					0,00 €				0,00 €
5					0,00 €				0,00 €
6					0,00 €				0,00 €
7					0,00 €				0,00 €
8					0,00 €				0,00 €
9					0,00 €				0,00 €
10					0,00 €				0,00 €
Zwischensumme			0	0	0,00 €		0	0	0,00 €
Gesamtsumme					0,00 €				

*) siehe hierzu Richtlinie zur Berücksichtigung von bürgerschaftlichem Engagement bei der Gewährung von Zuwendungen im Zuständigkeitsbereich der Landesregierung Nordrhein-Westfalen.

1) tatsächliche Anzahl der geleisteten Stunden x Stundensatz für BE

Anlage 4 - weitere Bestätigungen

zum Verwendungsnachweis auf Förderung von Integrationsagenturen für die Belange von Menschen mit Einwanderungsgeschichte und Servicestellen für Antidiskriminierungsarbeit für das Haushaltsjahr 2024

Es wird bestätigt, dass

- ☐ die Inventarisierung mit der Zuwendung beschafften Gegenstände - soweit nach Nr. 4.2 ANBestP vorgesehen - vorgenommen wurde.*
- ☐ für diese Maßnahmen weitere öffentliche Mittel nicht in Anspruch genommen wurden*
- ☐ für diese Maßnahmen weitere öffentliche Mittel in Anspruch genommen wurden, *
- ☐ die ordnungsgemäße Verwendung der weitergeleiteten Mittel bei der Empfängerin oder dem Empfänger der Weiterleitung geprüft wurde*
- ☐ während des Durchführungszeitraums keine weiteren Fördermittel bei den örtlichen Kommunalen Integrationszentren im Rahmen der Förderung „KOMM-AN NRW“ beantragt oder verwendet wurden*

eine eigene Prüfungseinrichtung im Sinne der Nr. 7.2 ANBest-P

- ☐ nicht unterhalten wird*
- ☐ unterhalten wird und*

die Prüfung des Verwendungsnachweises durch die Prüfeinrichtung mit folgendem vollständigen Ergebnis erfolgte:

- ☐ siehe den beigegeführten Prüfvermerk/-bericht*
- ☐ ein sachlich und fachlich unabhängiger Beauftragter* (Abschlussprüfer, wie z. B. Steuerberater, Wirtschaftsprüfer oder geeigneter nebenberuflicher bzw. ehrenamtlicher Abschlussprüfer, Prüfungsgesellschaft) die Prüfung des Verwendungsnachweises mit folgendem vollständigen Ergebnis erfolgte:

- ☐ siehe den beigegeführten Prüfvermerk/-bericht*

* Zutreffendes bitte ankreuzen