|  |  |
| --- | --- |
| Empfänger der Zuwendung | Datum |
|  |  |
| Straße, Hausnummer | Postleitzahl, Ort |
|  |  |
| E-Mailadresse | Telefon Nr. |
|  |  |

Kreis Steinfurt

Kommunales Integrationszentrum

Tecklenburger Straße 10

48565 Steinfurt

**Verwendungsnachweis**

**Förderung des Vorhabens Kita-Lotsen Integration im Kindergartenjahr 2024/2025**

1. **Umsetzung des Vorhabens**

Zuwendungsbescheid vom: 

Bewilligter Zuwendungsbetrag in Euro: 

Tatsächlich entstandene Kosten in Euro: 

1. **Sachbericht über das durchgeführte Vorhaben**

Bitte orientieren Sie sich bei der kurzen Darstellung der Durchführung an folgenden Punkten:

 a.a.) Beschreibung des Ablaufes innerhalb der Kindergartenjahres
 b.b.) Darstellung der Tätigkeit (Vermittlung, Öffentlichkeitsarbeit und Vernetzung)
 c.c.) Einschätzung der Zielerreichung und ggf. Herausforderungen bei der Umsetzung



1. **Dokumentation der Tätigkeit**

Als Nachweis sind die verbindlichen Vorlagen für das Kindergartenjahr 2024/2025 in der Anlage zu diesem Verwendungsnachweis einzureichen.

1. **Erklärungen und Anlagen**

Ich erkläre, dass das Vorhaben ordnungsgemäß durchgeführt und die Zuwendung zweckentsprechend verwendet wurde. Bei der Abwicklung des geförderten Vorhabens wurde wirtschaftlich und sparsam verfahren. Alle Ausgaben waren notwendig. Die Angaben im Verwendungsnachweis einschl. Anlagen stimmen mit denen in den Belegen und in den Büchern überein.

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

Verantwortliche(r) Unterzeichner Datum, Unterschrift, ggf. Stempel
dieses Verwendungsnachweises

**Ergebnis der Prüfung durch den Zuwendungsgeber**

* Der Verwendungsnachweis wurde an Hand der vorliegenden Unterlagen geprüft.
* Es ergaben sich keine Beanstandungen.
* Es ergaben sich folgenden Anmerkungen und Beanstandungen:

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

Prüfer Datum, Unterschrift, ggf. Stempel