           ,

Zuwendungsempfänger Ort, Datum

Landschaftsverband Westfalen-Lippe

LWL-Landesjugendamt Westfalen

Frau Schürmann

48133 Münster

**Verwendungsnachweis**

**2017**

**Förderung von Trägern anerkannter Einrichtungen der Familienbildung**

**zur Durchführung von gebührenfreien Angeboten der Familienbildung**

**für Eltern von neugeborenen Kindern**

**(Elternstart NRW) aus Mitteln des Landes Nordrhein-Westfalen**

Az.: 50-0401-     -4007.ES.

**I. Zahlenmäßiger Nachweis**

Durch Zuwendungsbescheid des LWL-Landesjugendamtes Westfalen  
vom       über       €

wurden zur Finanzierung der gebührenfreien Angebote der Familienbildung  
mit der Bezeichnung „Elternstart NRW“ bewilligt:       €

Es wurden insgesamt ausgezahlt:       €

Hiervon wurden insgesamt Finanzierung der gebührenfreien Angebote   
für „Elternstart NRW“ eingesetzt:       €

|  |
| --- |
| Zu viel erhaltene Landesmittel:       € |

Im Rahmen des o. g. Auszahlungsbetrages wurden im Zeitraum vom 01.01.2017 – 31.12.2017 die nachstehenden Maßnahmen durchgeführt:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Durchgeführte Angebote: | Anzahl | | Förderbetrag |
| - nach WbG geförderte Elternstart-Kurse |  | x 385,00 € | € |
| - nicht nach WbG geförderte Elternstart-Kurse |  | x 500,00 € | € |
| - nicht nach WbG geförderte Unterrichtsstunden der offenen Elternstart-Treffs |  | x 50,00 € | € |
| **Somit nachgewiesen:** | | | **€** |

**II. Sachbericht**

Statistische Angaben über die Beteiligung von Eltern, Adoptiv- und Pflegeeltern sowie Großeltern (Teilnehmer/innen - TN) und Neugeborenen sowie Kinder

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Angebotsform | Anzahl | Teilgenommene TN  insgesamt | Teilgenommene TN  weiblich | Teilgenommene TN  männlich | Teilgenommene  **U 1**-Kinder |
| Elternstart-Kurse\* |  |  |  |  |  |
| Offene Elternstart-Treffs\*\* |  |  |  |  |  |

\* Hier ist nicht die Anzahl der einzelnen Kurstermine anzugeben, sondern die Anzahl der durchgeführten Angebote mit der Gesamtdauer von jeweils 10 Unterrichtsstunden.

\*\* Hier ist nicht die Anzahl der einzelnen Trefftermine anzugeben, sondern die Anzahl der durchgeführten Unterrichtsstunden.

**III. Erklärungen**

|  |
| --- |
| Die Zuwendungsempfängerin/der Zuwendungsempfänger erklärt, dass:  - die Veranstaltungen nach dem gemeinsamen trägerübergreifenden pädagogischen Konzept der Landesarbeitsgemeinschaften der Familienbildung in NRW durchgeführt wurden.  - für die Teilnahme an den Veranstaltungen keine Teilnehmergebühren erhoben wurden.  - die in diesem Verwendungsnachweis gemachten Angaben vollständig und richtig sind.  - er/sie nach den Vorschriften des Weiterbildungsgesetzes von dem zuständigen  Fachministerium bzw. dem zuständigen Landesjugendamt anerkannt ist.  - er/sie mit Einnahmen aus Zuwendungen des Landes Nordrhein-Westfalen keine Gewinne erzielt hat.  - die den Maßnahmen zugrunde liegenden Belege für die Dauer von 5 Jahren in der Ein-richtung/beim Träger vorgehalten werden und der Bewilligungsbehörde auf Anforderung jederzeit Einblick in die Bücher gewährt.  - er/sie die Förderung für eine anerkannte Einrichtung der Familienbildung oder ggf. für deren Zweig- oder Nebenstellen verwendet hat, die ein Angebotsvolumen von mindestens 2.800 Unterrichtsstunden vorhält. |

**IV Hinweis:**

Nicht benötigte Landesmittel überweisen Sie bitte unter Angabe der TV-Nr. 03031273, des HKR-TV-Aktenzeichens (s. Zuwendungsbescheid) und des o. g. Aktenzeichens an die

**Landeskasse Düsseldorf**

**IBAN: DE24 3005 0000 0000 0618 20**

**BIC: WELADEDD**

**bei der Landesbank Hessen-Thüringen**

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

(Ort, Datum) (Rechtsverbindliche Unterschrift)

(Name, Funktion)