



An das
Zentrum Bayern Familie und Soziales
Z-Team VI 1
Hegelstr. 2
95447 Bayreuth

Az.: _____

Verwendungsbestätigung

zum Zuwendungsbescheid des Zentrums Bayern Familie und Soziales (ZBFS)

vom _____

für den Zeitraum vom _____ bis _____

gefördertes Mütter- und Väterzentrum _____

(Name des Mütter- und Väterzentrums und vollständige Anschrift)

A. Zuwendungsempfänger

Form with fields for: Zuwendungsempfänger (genauer Name des Trägers...), Vollständige Anschrift des Zuwendungsempfängers, Telefon, E-Mail-Adresse, Vertretungsberechtigte Person(en) (1-4), checkboxes for representation type, and Ansprechpartner für diesen Verwendungsnachweis.

Sofern dies im Zuwendungsbescheid bestimmt ist, sind mit der Verwendungsbestätigung weitere Unterlagen einzureichen (Stundennachweis, Sachbericht).

Folgende Unterlagen wurden dieser Verwendungsbestätigung beigelegt:

- Sachbericht
- Anlage 1: Erklärung zum Stundennachweis/zu den Stundennachweisen
- Anlage 3: Stundennachweis „Offener Treff“
- Anlage 4a: Stundennachweis für Kinderbetreuung (offenes Konzept)
- Anlage 4b: Stundennachweis für Kinderbetreuung (feste Gruppen)
-

B. Sachbericht, Mitarbeiterstunden

Sachbericht (auf Beiblatt):	
Bitte Angaben zu Öffnungszeiten, Zielerreichung/Wirkung der Förderung, Darstellung der Angebote und gewonnene Erfahrungen daraus, Besucherzahlen offener Treff und Kinderbetreuung, Beschreibung von besonderen Veranstaltungen und Initiativen, Beschreibung Kooperation mit anderen Mütter- Väterzentren und Einrichtungen und gewonnenen Erfahrungen daraus;	
Anzahl der nach Ziffer 5.2 der Förderrichtlinie vom 22. Dezember 2020, Az. IV/3/6533.01-1/42, geändert durch Bekanntmachung vom 18. November 2024 (BayMBI. Nr. 601) berücksichtigungsfähigen tatsächlichen Mitarbeiterstunden:	
Stunden „Offener Treff“:	
Stunden Kinderbetreuung (offenes Konzept):	
Stunden Kinderbetreuung (feste Gruppen):	
Summe:	

C. Zahlenmäßiger Nachweis

Bewilligung	
Für das Projekt wurde vom Freistaat Bayern eine Zuwendung bewilligt in Höhe von:	€
Der Bewilligung (siehe Zuwendungsbescheid) lagen zugrunde:	
Zuwendungsfähige Ausgaben laut Zuwendungsbescheid:	€
Projektbezogene Einnahmen laut Zuwendungsbescheid:	€
davon Spenden	€
Es wurde ein Zuwendungsbetrag ausgezahlt in Höhe von:	€

Abrechnung (Tatsächliche Ausgaben und tatsächliche Deckungsmittel):	
Die zuwendungsfähigen <u>tatsächlichen</u> Ausgaben betragen:	€
➤ Personalausgaben	€
➤ Sachausgaben	€
Tatsächliche Deckungsmittel in Höhe von:	€
➤ Eigenmittel (i.d.R. mind. 10 % der zuwendungsfähigen Gesamtausgaben, vgl. Zuwendungsbescheid)	€
➤ Einnahmen (z.B. aus Cafébetrieb, Teilnehmerbeiträge, ...)	€
➤ Sonstige Fremdmittel	€
➤ Finanzierungsbeitrag der zuständigen kommunalen Gebietskörperschaft (Gemeinde/Stadt/Landkreis)	€
➤ Zuwendung ZBFS	€

Laut Abrechnung vermindert sich die zustehende Zuwendung: ja nein

D. Bestätigung

In Kenntnis der rechtlichen Bedeutung unrichtiger oder unvollständiger Angaben wird versichert:

- a) Das Vorhaben wurde wie bewilligt durchgeführt. Die im Zuwendungsbescheid genannten Bedingungen und Auflagen wurden eingehalten.
- b) Die in dieser Verwendungsbestätigung gemachten Angaben sind vollständig und stimmen mit den Büchern und Belegen überein. Die geltend gemachten Ausgaben waren für den Betrieb des Mütter- und Väterzentrums notwendig. Es wurde wirtschaftlich und sparsam verfahren.
- c) Alle mit der Zuwendung zusammenhängenden Belege, Verträge und sonstigen Unterlagen können während der festgelegten Aufbewahrungsfrist jederzeit zum Zwecke der Verwendungsprüfung oder Prüfung durch den Bayerischen Obersten Rechnungshof eingesehen oder zur Vorlage bei der prüfenden Stelle angefordert werden.

Ort	Datum	Unterschrift (vertretungsberechtigte Person/en)
-----	-------	---

Erklärung zum Stundennachweis/zu den Stundennachweisen für das Haushaltsjahr _____

Mütter- und Väterzentrum:

Name des Mütter- und Väterzentrums

Es wird versichert, dass

- die abgerechneten Stunden nur von den ehrenamtlichen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern wie angegeben geleistet wurden,
-
- keine Stunden abgerechnet wurden, die zur Gewinnung von Eigenmitteln des Vereins erbracht wurden,
- die abgerechneten Stunden ehrenamtlich erbracht wurden,
- keine Stunden abgerechnet wurden, die im Rahmen eines Anstellungs- oder Honorarverhältnisses geleistet wurden,
- die Angaben im Stundennachweis mit den Einzelnachweisen übereinstimmen und
- die Einzelnachweise im Mütterzentrum vorliegen und bei Bedarf jederzeit eingesehen werden können.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

