



An das
Zentrum Bayern Familie und Soziales
Z-Team VI 6
Hegelstr. 2
95447 Bayreuth

Az.: _____

Verwendungsnachweis

zum Zuwendungsbescheid des Zentrums Bayern Familie und Soziales (ZBFS)

vom _____

für den Zeitraum vom _____ bis _____

Gefördertes Mütter- und Väterzentrum: _____

A. Zuwendungsempfänger

Zuwendungsempfänger	
Anschrift	
Telefon	Telefax
Wenn Sie einverstanden sind, dass wir uns bei Rückfragen per E-Mail an Sie wenden, dann geben Sie bitte Ihre E-Mail-Adresse an:	
vertretungsberechtigte Person(en)	
1.	<input type="checkbox"/> einzeln vertretungsberechtigt
	<input type="checkbox"/> zusammen vertretungsberechtigt
2.	
Ansprechpartner für diesen Verwendungsnachweis	

Dem Verwendungsnachweis sind folgende Unterlagen beigelegt:

- Sachbericht
- Zahlenmäßiger Nachweis
- Stundennachweise
 1. Offene Treffs
 2. Kinderbetreuung
 - a) Offenes Konzept
 - b) 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 der Kooperation mit anderen Mütter- und Väterzentren und Einrichtungen und der daraus gewonnenen Erfahrungen.

Anzahl der nach Ziffer 5.2 der Förderrichtlinie vom 22. Dezember 2022, Az. IV3/6533.01-1/42 berücksichtigungsfähigen **tatsächlichen Mitarbeiterstunden:**

Stunden Kinderbetreuung:

Stunden „Offener Treff“:

Summe

C. Zahlenmäßiger Nachweis

Tatsächliche Ausgaben:

1.	Personalausgaben:	
1.1	Festangestelltes Personal (einschl. Minijobs)	€
1.2	Honorarkräfte	€
1.3	Aufwandsentschädigung für ehrenamtliche Helferstunden	€
2.	Sachausgaben	
2.1	Miete	€
2.2	Mietnebenkosten	€
2.3	Geschäfts- und Arbeitsbedarf	€
2.4	Öffentlichkeitsarbeit	€
2.5	Reisen	€
2.6	Fortbildung	€
2.7	Telefon, Internet	€
2.8	Porto	€

2.9	Sonstige Ausgaben: (Ausgabearten sind zu benennen)	€
	Gesamtausgaben	€

Tatsächliche Deckungsmittel:

	Eigenmittel (mind. 10 % der zuwendungsfähigen Ausgaben)	€
	Einnahmen (z.B. aus Cafébetrieb, Teilnehmerbeiträge, ...)	€
	Sonstige Fremdmittel (z.B. zweckgebundene Spenden)	€
	Finanzierungsbeitrag der zuständigen kommunalen Gebietskörperschaft (Gemeinde/Stadt/Landkreis)	€
	Zuwendung ZBFS	€
	Gesamtdeckungsmittel	€

D. Bestätigung

In Kenntnis der strafrechtlichen Bedeutung unvollständiger und falscher Angaben wird versichert:

- a) Die Zuwendung wurde ausschließlich zur Erfüllung des im Bewilligungsbescheid näher bestimmten Zweckes verwendet; die im Zuwendungsbescheid genannten Bedingungen und Auflagen wurden eingehalten.
- b) Die nicht zuwendungsfähigen Beträge, Rückforderungen und Rückzahlungen wurden abgesetzt.
- c) Die Zuwendung wurde innerhalb der Verwendungsfrist, d.h. jeweils innerhalb von zwei Monaten nach ihrem Erhalt verwendet.
- d) Alle mit der Zuwendung zusammenhängenden Belege, Verträge und sonstigen Unterlagen können während der im Bewilligungsbescheid (einschließlich Nebenbestimmungen) festgelegten Aufbewahrungsfrist jederzeit zum Zwecke der Verwendungsprüfung oder Prüfung durch den Bayerischen Obersten Rechnungshof eingesehen oder zur Vorlage bei der prüfenden Stelle angefordert werden.
- e) Dem Zuwendungsempfänger ist bekannt, dass die Zuwendung im Falle ihrer zweckwidrigen Verwendung der Rückforderung und Verzinsung unterliegt und ihm bei Abgabe einer unrichtigen Verwendungsbestätigung der Beweis für die zweck- und fristgerechte Verwendung obliegt.

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,
- die Einzelnachweise im Mütterzentrum vorliegen und bei Bedarf jederzeit eingesehen werden können.

Ort	Datum	Unterschrift

Anlage 2

Einzelstundennachweis Monat/Jahr _____

(die unterschriebenen Listen werden beim Träger 5 Jahre lang zur Einsichtnahme aufbewahrt)

Für die Betreuung von offenen Treffs und/oder Kinderbetreuung (offenes Konzept/feste Gruppen für Kinder überwiegend unter 3 Jahren, keine festen Kursangebote)

Datum	Von/bis	Stundenanzahl	Unterschrift
Gesamtstunden:			

