



An das
Zentrum Bayern Familie und Soziales
Z-Team VI 5
Hegelstr. 2
95447 Bayreuth

Az.: _____

Verwendungsbestätigung

zum Zuwendungsbescheid des Zentrums Bayern Familie und Soziales (ZBFS)

vom _____

für den Zeitraum vom _____ bis _____

gefördertes Mütterzentrum: _____

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.	einzelvertretungsberechtigt zusammenvertretungsberechtigt
2.	
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:

-
-
-
-

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 Mütterzentren und Einrichtungen und gewonnenen Erfahrungen daraus;	
Anzahl der nach Ziffer 5.2 der Förderrichtlinie vom 12. Oktober 2016, Az. II2/6533.01-1/25 berücksichtigungsfähigen tatsächlichen Mitarbeiterstunden:	
Stunden Kinderbetreuung:	
Stunden „Offener Treff“:	
Summe:	

C. Zahlenmäßiger Nachweis

Für das Projekt wurde vom Freistaat Bayern eine Zuwendung bewilligt in Höhe von:	€
Der Bewilligung (siehe Zuwendungsbescheid) lagen zugrunde:	
zuwendungsfähige Ausgaben in Höhe von:	€
Einnahmen (= alle Finanzierungsbestandteile ohne Eigenmittel) in Höhe von:	€
Eigenmittel in Höhe von:	€
Es wurde ein Zuwendungsbetrag ausgezahlt in Höhe von:	€
Abrechnung (Tatsächliche Ausgaben und tatsächliche Deckungsmittel):	
Die zuwendungsfähigen tatsächlichen Ausgaben betragen:	€
Tatsächliche Einnahmen in Höhe von:	€
Tatsächlich eingebrachte Eigenmittel (mind. 10% der zuwendungsfähigen Ausgaben) in Höhe von:	€

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 Zuwendungszwecks verwendet; die im Zuwendungsbescheid genannten Bedingungen und Auflagen wurden eingehalten.
- b) Die Zuwendung wurde innerhalb der Verwendungsfrist, d.h. jeweils innerhalb von zwei Monaten nach ihrem Erhalt verwendet.
- c) 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.
- d) 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
-----	-------	--------------

Erklärung zum Stundennachweis für das Haushaltsjahr _____

Mütterzentrum:

Name des Mütterzentrums

Es wird versichert, dass

- die abgerechneten Stunden 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
-----	-------	--------------

Stundennachweis für Betreuung von offenen Treffs - Haushaltsjahr

<u>Name Mitarbeiterin</u>	<u>Jan.</u>	<u>Febr.</u>	<u>März</u>	<u>April</u>	<u>Mai</u>	<u>Juni</u>	<u>Juli</u>	<u>Aug.</u>	<u>Sep.</u>	<u>Okt.</u>	<u>Nov.</u>	<u>Dez.</u>	<u>Gesamt- stunden</u>

Stundennachweis für Kinderbetreuung - Haushaltsjahr

Feste Gruppen (für Kinder überwiegend unter 3 Jahren, keine festen Kursangebote):

<u>Name Mitarbeiterin</u>	<u>Jan.</u>	<u>Febr.</u>	<u>März</u>	<u>April</u>	<u>Mai</u>	<u>Juni</u>	<u>Juli</u>	<u>Aug.</u>	<u>Sep.</u>	<u>Okt.</u>	<u>Nov.</u>	<u>Dez.</u>	<u>Gesamt- stunden</u>