|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Empfänger der Förderung (Name der Organisation, Anschrift)  Bitte ausfüllen.. | | | | | | Auskunft erteilt:  Bitte ausfüllen.. | | | | |
| Sportjugend im Landessportbund Nordrhein-Westfalen e. V.  Referat Kinder- und Jugendpolitik  Herr Ralf Steigels  Friedrich-Alfred-Straße 25  47055 Duisburg | | | | | | Rufnummer: Bitte ausfüllen..  E-Mail: Bitte ausfüllen..  Vereins-, Verbands- oder Bundkennziffer: Bitte ausfüllen.. | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Verwendungsnachweis über die gewährte Förderung aus Mitteln des Landessportbundes Nordrhein-Westfalen e. V. im Haushaltsjahr 2020** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Förderposition:** | | | **Initiative „Ich stehe für #DEMOKRATIEundRESPEKT“** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Durch die Förderzusage des Landessportbundes Nordrhein-Westfalen e. V. vom dd.MM.jjjj wurden uns zur Durchführung nachstehend benannter Maßnahme/Maßnahmen gewährt und ausgezahlt | | | | | | | | | | |
|  | | **Maßnahme** | | **Gewährte Förderung in EUR** | | | | **Ausgezahlte Förderung in EUR** | | |
|  | | Initiative „Ich stehe für #DEMOKRATIEundRESPEKT“ | | Bitte ausfüllen.. | | | | Bitte ausfüllen.. | | |
| **Summe** | | | | Bitte ausfüllen.. | | | | Bitte ausfüllen.. | | |
| **1. Sachbericht**  (Sofern erforderlich, bitte weitere Ausführungen als Anlage beifügen)  Bitte ausfüllen.. | | | | | | | | | | |
| **2. Zahlenmäßiger Nachweis**  **2.1 Einnahmen der Maßnahme** | | | | | | | | | | |
| **Art**  **Eigenanteil, Leistungen Dritter, Zuwendungen** | | | | | **Lt. Antrag** | | | | **Lt. Abrechnung** | |
|  |  | | | | EUR | | in Prozent | | EUR | in Prozent |
|  | finanzielle Beiträge von Teilnehmerinnen und Teilnehmern | | | | Bitte ausfüllen.. | |  | | Bitte ausfüllen.. |  |
|  | Leistungen Dritter ohne öffentliche Förderung  (z. B. zweckgebundene Spenden, etc.) | | | | Bitte ausfüllen.. | |  | | Bitte ausfüllen.. |  |
|  | Eigenanteil des Antragsstellers | | | | Bitte ausfüllen.. | |  | | Bitte ausfüllen.. |  |
|  | bewilligte sonstige öffentliche Förderung  (z. B. kommunale Förderung, Förderung des Landes, Bundes oder der EU) | | | | Bitte ausfüllen.. | |  | | Bitte ausfüllen.. |  |
|  | Förderung des Landessportbundes Nordrhein-Westfalen e. V. | | | | Bitte ausfüllen.. | |  | | Bitte ausfüllen.. |  |
|  | Summe | | | | Bitte ausfüllen.. | |  | | Bitte ausfüllen.. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Zahlenmäßiger Nachweis**  **2.2 Ausgaben der Maßnahme**  **(Bitte berücksichtigen Sie, dass die im Verwendungsnachweis benannten Ausgaben für diese Förderposition gebunden sind und nicht in anderen Verwendungsnachweisen berücksichtigt werden können.)** | | | | | | | | |
| **Art**  Eigenanteil, Leistungen Dritter, Zuwendungen | | | | | Lt. Antrag | | Lt. Abrechnung | |
|  | |  | | | EUR | in Prozent | EUR | in Prozent |
|  | | Personalausgaben  (Sozialversicherungspflichtige Beschäftigungsverhältnisse inkl. geringfügiger Beschäftigungsverhältnisse) | | |  |  |  |  |
|  | | Sachausgaben  (Honorare sind den Sachausgaben zuzurechnen) | | | Bitte ausfüllen.. |  | Bitte ausfüllen.. |  |
|  | | Insgesamt | | | Bitte ausfüllen.. |  | Bitte ausfüllen.. |  |
|  | | | | | | | | |
| **2. Zahlenmäßiger Nachweis**  **2.3 Ist-Ergebnis der Maßnahme** | | | | | | | | |
|  | | | | | Lt. Antrag | | Lt. Abrechnung | |
|  | |  | | | EUR | | EUR | |
|  | | Ausgaben insgesamt | | | Bitte ausfüllen.. | | Bitte ausfüllen.. | |
|  | | Einnahmen insgesamt | | | Bitte ausfüllen.. | | Bitte ausfüllen.. | |
|  | | Ergebnis | | | Bitte ausfüllen.. | | Bitte ausfüllen.. | |
|  | | | | | | | | |
| **3. Bestätigungen** | | | | | | | | |
| Es wird bestätigt, dass *(bitte ankreuzen)* | | | | | | | | |
|  | die Nebenbestimmungen lt. Förderzusage beachtet worden sind. | | | | | | | |
|  | die Ausgaben notwendig waren sowie wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist. | | | | | | | |
|  | die Angaben im Verwendungsnachweis und in den Beleglisten mit den Büchern und Belegen übereinstimmen. | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | |
| Bitte ausfüllen.. | | |  |  | | | | |
| Ort, Datum | | |  | rechtsverbindliche Unterschrift  Bitte ausfüllen.. | | | | |
|  | | |  | Vor- und Zuname sowie Funktion (in Druckbuchstaben) | | | | |
| Der Nachweis der Angaben muss über aussagefähige Beleglisten oder entsprechende Auswertungen der Finanzbuchhaltung  (z. B. Kostenstellenauswertungen, Kontenausdrucke, etc.) erfolgen.  **Anlagen** (Beigefügtes bitte ankreuzen)  Belegliste  Kostenstellenauswertungen  Kontenausdrucke  Sonstige (bitte benennen) Bitte ausfüllen.. | | | | | | | | |