|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Empfänger der Förderung (Name der Organisation, Anschrift)  Bitte ausfüllen | | | | | | | Auskunft erteilt:  Bitte ausfüllen | | |
| Sportjugend des Landessportbund Nordrhein-Westfalen e. V.  Ressort Kinder- und Jugendsportentwicklung  Frau Silvia Zupancic  Friedrich-Alfred-Allee 25  47055 Duisburg | | | | | | | Rufnummer: Bitte ausfüllen  E-Mail: Bitte ausfüllen  Verbands-/Bund-/Vereinskennziffer: Bitte ausfüllen | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Verwendungsnachweis über die gewährte Förderung aus Mitteln der Sportjugend des Landessportbundes Nordrhein-Westfalen e. V.** **im Haushaltsjahr 2024** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Förderposition:** | | **Sonderaktion 2024 mit Kibaz und Jolinchen - Familientag für alle** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **1. Zahlenmäßiger Nachweis** | | | | | | | | | |
| Durch die Förderzusage der Sportjugend im Landessportbund Nordrhein-Westfalen e. V. vom Bitte ausfüllen wurden uns zur Durchführung nachstehend benannter Maßnahme/Maßnahmen gewährt und ausgezahlt | | | | | | | | | |
| **Maßnahme** | | | **Gewährte Förderung in EUR** | | | **Ausgezahlte Förderung in EUR** | | **Durchgeführt ja/nein** | **Erstattung in EUR**  (nur bei nicht durchgeführter Maßnahme auszufüllen) |
| Sonderaktion 2024 mit Kibaz und Jolinchen | | | Bitte ausfüllen | | | Bitte ausfüllen | | Ja  Nein | Bitte ausfüllen |
| **Nicht durchgeführte Maßnahmen und die daraus resultierende nicht zweckentsprechende Verwendung der Mittel sind unverzüglich an** [**Kibaz@lsb.nrw**](mailto:Kibaz@lsb.nrw) **mitzuteilen.** Die Erstattung erfolgt nach Erhalt der entsprechenden Rückforderung unter Angabe des dort vorgegebenen Verwendungszwecks. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **2. 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. | | | | | | | | |
|  | der erforderliche Beleg zur Bestätigung der Durchführung der Maßnahme als Anlage beigefügt wird und die Angaben wahrheitsgemäß sind. | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | |
| Bitte ausfüllen | | | |  |  | | | | |
| Ort, Datum | | | |  | rechtsverbindliche Unterschrift | | | | |
|  | | | |  | Vor- und Zuname sowie Funktion (in Druckbuchstaben) | | | | |
| **Anlagen**  **Durchführungsbeleg: Formular Rückmeldebogen**  Sonstige (bitte benennen) | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prüfvermerk** (vom Landessportbund NRW e. V. auszufüllen!) | |
|  | Der Verwendungsnachweis wurde vollständig, fristgerecht und unterzeichnet eingereicht |
|  | Der Zuwendungszweck wurde erfüllt |
|  | Nach Prüfung der zuwendungsfähigen Gesamtausgaben ergibt sich eine Rückforderung in Höhe von Bitte ausfüllen.. |
|  | Die Prüfung führte zu keinen Beanstandungen, es ergibt sich kein Rückforderungsanspruch. |
| **Anmerkungen** zu Prüfungsfeststellungen/ erforderliche Korrekturen:  Duisburg, den Bitte ausfüllen.. geprüft durch: Bitte ausfüllen.. | |