

Name und Anschrift des Betreuungsvereins:

Aktenzeichen:

65 97 50/ 2-_____

Datum:

An den
Landschaftsverband Westfalen-Lippe
LWL- Abteilung für Krankenhäuser und Gesundheitswesen
Landesbetreuungsamt
Hörsterplatz 2
48147 Münster

über den Spitzenverband der Freien
Wohlfahrtspflege:

Verwendungsnachweis für das Jahr 2018

Zuwendungen des Landes Nordrhein-Westfalen zur Stärkung der ehrenamtlichen Betreuung; RdErl. des Ministeriums für Arbeit, Gesundheit und Soziales in der derzeit gültigen Fassung

Durch Zuwendungsbescheid

vom mit dem Az: 65 97 50/2- (18) wurde bewilligt: €

I. Sachbericht

Diesem Verwendungsnachweis ist eine Kopie Ihres
Tätigkeitsberichtes/Sachberichtes 2018
beizufügen.

II. Zahlenmäßiger Nachweis

Höhe der Bemessungsgrundlage gem. Nr. 5.2 der o.g. Richtlinie -> Ziffer 2 des Zuwendungsbescheides

Zuwendungsfähige Personalausgaben nur für Querschnittsaufgaben (inklusive des 30% Gemeinkostenschulchlages)	<input style="width: 90%;" type="text"/> Euro
<i>Siehe hierzu Ziffer 2 des Zuwendungsbescheides</i>	
Zuschüsse Dritter zu Querschnittsaufgaben:	<input style="width: 40%; margin-right: 20px;" type="text"/> ja <input style="width: 40%; margin-left: 20px;" type="text"/> nein
Wenn ja, in welcher Höhe:	<input style="width: 60%;" type="text"/> Euro
<i>Siehe hierzu Ziffer 2 des Zuwendungsbescheides</i>	
Tatsächliche zuwendungsfähige Personalausgaben gem. Nr. 5.2 der Richtlinie nach Kürzung um o.g. Zuschüsse Dritter	<input style="width: 90%;" type="text"/> Euro
<i>Siehe hierzu Ziffer 2 des Zuwendungsbescheides</i>	

Höhe der Förderung gem. Nr. 5.3 der o.g. Richtlinie -> Ziffer 3 des Zuwendungsbescheides

Basisförderung gem. Nr. 5.3.1 der o.g. Richtlinie

Zuwendung für die Durchführung der Querschnittsaufgaben und Informationsveranstaltungen zu Vorsorgevollmachten und Betreuungsverfügungen gem. § 1908 f Abs. 1 Nr. 2 und Nr. 2a BGB

Höhe der <u>möglichen Basisförderung</u> (entspricht der Höhe der anerkannten zuwendungsfähigen Personalausgaben (s.o.), höchstens jedoch 16.000 Euro, siehe auch Ziffer 3.1 des Zuwendungsbescheides) vor einer evtl. Kürzung nach Nr. 5.4 der o.g. Richtlinie:
<input style="width: 80%;" type="text"/> Euro

Prämienförderung gem. Nr. 5.3.2 der o.g. Richtlinie

Zuwendung für die Gewinnung ehrenamtlicher Betreuerinnen und Betreuer aus dem außerfamiliären Umfeld

Dem Grunde nach förderfähig waren:	Anzahl	x Förderbetrag in €	Zuwendung
Im Bewilligungszeitraum insgesamt neu gewonnene ehrenamtliche außerfamiliäre BetreuerInnen, die ihre erste ehrenamtliche Betreuung übernommen haben:		600,-	
Im Bewilligungszeitraum insgesamt neu gewonnene ehrenamtliche außerfamiliäre BetreuerInnen, die ihre zweite oder dritte ehrenamtliche Betreuung übernommen haben:		300,-	
Summe:			
Möglicher Gesamtförderbetrag für die Prämienförderung (Siehe Ziffer 3.2 des Zuwendungsbescheides) vor einer evtl. Kürzung nach Nr. 5.4 der o.g. Richtlinie:			<input style="width: 80%;" type="text"/> Euro

Bestandsförderung gem. Nr. 5.3.3 der o.g. Richtlinie

Zuwendung für die Anbindung und Begleitung (Einführung, Beratung und Fortbildung) von ehrenamtlichen Betreuerinnen und Betreuern an den Betreuungsverein.

<u>Dem Grunde nach förderfähig waren:</u>	Anzahl	x Förderbetrag in €	Zuwendung
Zum 31.12. des Bewilligungsjahres begleitete familiäre und außerfamiliäre ehrenamtliche Betreuer/Innen mit einer ehrenamtlichen Betreuung		100,-	
Zum 31.12. des Bewilligungsjahres begleitete familiäre und außerfamiliäre ehrenamtliche Betreuer/Innen mit mehr als einer ehrenamtlichen Betreuung		150,-	
Summe:			
Möglicher Gesamtförderbetrag für die Bestandsförderung (Siehe Ziffer 3.3 des Zuwendungsbescheides) vor einer evtl. Kürzung nach Nr. 5.4 der Richtlinie:			Euro

Dependanceförderung gem. Nr. 5.3.4 der o.g. Richtlinie

Zuwendung für Dependancen

Höhe der **möglichen Dependanceförderung**. [siehe Ziffer 3.4 des Zuwendungsbescheides](#) vor einer evtl.

Kürzung nach Nr. 5.4 der o.g. Richtlinie:

Euro

Summe der o.g. **möglichen** Förderbeträge aus Nr. 5.3.1 bis Nr. 5.3.4 **ohne Kürzung**

Euro

Ermittlung der Bewilligungssumme gem. Nr. 5.3 und Nr. 5.4 der o.g. Richtlinie:

Sofern die Summe der o.g.möglichen Förderbeträge aus den Nr. 5.3.1 bis 5.3.4 die Höhe der tatsächlich zuwendungsfähigen Personalausgaben gem. Nr. 5.2 der o.g. Richtlinie **nicht übersteigt** (Beträge s.o.), können diese in voller Höhe gewährt werden.

Übersteigt die Summe der o.g. möglichen Förderbeträge aus den Nr. 5.3.1 bis 5.3.4 jedoch die Höhe der tatsächlich zuwendungsfähigen Personalausgaben gem. Nr. 5.2 der o.g. Richtlinie (Beträge s.o.), muss die Zuwendungshöhe um den diesen übersteigenden Betrag gekürzt werden (-> **Kürzung nach Nr. 5.4 der o.g. Richtlinie**)

Gem. der o.g. Angaben war daher folgender Bewilligungsbetrag möglich:

Euro

[Siehe Ziffer 1 des Zuwendungsbescheides](#)

III. Bestätigungen des Betreuungsvereins

Es wird bestätigt, dass

- die Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheides beachtet wurden
- und die Angaben im Verwendungsnachweis vollständig sind und mit den Unterlagen und Belegen übereinstimmen.

Datum: _____

Rechtsverbindliche Unterschrift:

(Name in Blockschrift)

(Name in Blockschrift)

IV. Bestätigungen des Spitzenverbandes

Name des Spitzenverbandes: _____

Es wird bestätigt, dass jährlich mindestens 12 v.H. der Zuwendungsempfänger dieses Förderbereiches vollständig oder bei allen Zuwendungsempfängern dieses Förderbereiches die Bücher und Belege oder sonstigen Unterlagen im Umfang von mindestens 12 v.H. geprüft werden. Dabei wird sichergestellt, dass jeder Zuwendungsempfänger je Förderbereich mindestens einmal innerhalb von 8 Jahren einer Prüfung insgesamt unterzogen wird. Die Prüfung und der Prüfungsumfang wird hier in den Spitzenverbandsunterlagen durch Erstellung von Prüfungsplänen aktenkundig

Bitte ankreuzen!

Dieser Verwendungsnachweis wurde nicht i.S.d. o.g. Vereinbarung vorgeprüft:

Dieser Verwendungsnachweis wurde i.S.d. o.g. Vereinbarung vorgeprüft und das Ergebnis ergibt sich aus beigefügter Anlage:

Datum: _____

Unterschrift: _____

Ergebnis der Prüfung durch die Bewilligungsbehörde (Nr. 11.2 VV zu § 44 LHO)

Der Verwendungsnachweis wurde anhand der vorliegenden Unterlagen geprüft.

Es ergaben sich keine Beanstandungen:

(bitte ggf. ankreuzen.)

Es ergaben sich nachfolgende Beanstandungen:

(bitte ggf. ankreuzen.)

Im Auftrag

(Ort, Datum)

(Unterschrift)