Nachweis der Verwendung für das Jahr \_\_\_\_\_\_\_\_

Für den mit Bewilligungsbescheid des Regierungspräsidiums Kassel vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gewährten Zuschuss in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € nach § 6 Hessisches Ausführungsgesetz zum Schwangerschaftskonfliktgesetz (HAGSchKG) wird im Folgenden die Verwendung nachgewiesen. Die Gewährung des Zuschusses erfolgt für die tatsächlichen Kosten im Rahmen der Aufgabenwahrnehmung der Caritas-Diakonie-Konferenz, vertreten durch den Vorstand der Diakonie Hessen e. V., als Zentralstelle in Hessen für die Vergabe der Bundesmittel aus der >Bundesstiftung Mutter und Kind - Schutz des ungeborenen Lebens<.

Zuschuss-Empfänger: Aktenzeichen:

Diakonie Hessen 52 w 7601-1000

Diakonisches Werk in Hessen und

Nassau und Kurhessen-Waldeck e.V.

Landesgeschäftsstelle Kassel

Frau ………………….

Kölnische Straße 136

34119 Kassel

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **I. Sachbericht**

Ein Sachbericht für das Jahr \_\_\_\_\_\_ ist beigefügt. Hierin ist die Verwendung des Zuschusses beschrieben. Die geförderte Maßnahme, ihr Erfolg/ihre Auswirkungen sowie die Ausgaben und deren Deckung sind dargelegt. Auf die wichtigsten Positionen des zahlenmäßigen Nachweises ist dabei näher Bezug genommen. Darüber hinaus gibt der Sachbericht Aufschluss über die Höhe der Stiftungsmittel, den zugrunde gelegten Verteilerschlüssel, die Entwicklung der Antragszahlen sowie den durchschnittlich an die antragstellende Person ausgezahlten Betrag.

Dem zahlenmäßigen Nachweis sind die unter Ziffer II 5.1 der Verwaltungsvorschriften genannten Nachweise in fortgeschriebener Form (Jahresabschluss) beigefügt.

**II. Zahlenmäßiger Nachweis**

**der Ausgaben und Einnahmen in summarischer Gliederung (Jahresabschluss)**

(Belege, Angebote, Verträge usw. sind, wenn nichts anderes bestimmt ist, dem Verwendungsnachweis nicht beizufügen, sondern für eine spätere Prüfung bereitzuhalten)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Art der Ausgaben:** | **Planwerte des Jahres *1)*** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Tatsächliche Ausgaben *1)***  **des Jahres\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Personalausgaben:**  Bruttopersonalkosten  Personalnebenkosten  **Sach- und Verwaltungsausgaben:**  Allgem. Verwaltungskosten  Raumkosten  Instandhaltung und Ersatzbeschaffung  Versicherungen  Energie und Wasser  Telefonkosten  Reise-/ Fahrtkosten, Tagungsbeiträge  Wirtschaftsbedarf  Leistungsabrechnung Dritter  ILV Betriebskosten  Sonstige  (bitte benennen)  **Gesamtwert:** |  |  |

***1)*** **Abweichungen bitte erläutern**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Art der Einnahmen:** | **Planwerte des Jahres *1)*** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Tatsächliche Ausgaben *1)***  **des Jahres\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Zuschuss  **Eigenmittel**  **Gesamtwert:** |  |  |

***1)*** **Abweichungen bitte erläutern**

Hiermit wird bestätigt, dass die Ausgaben notwendig waren, dass wirtschaftlich und sparsam verfahren wurde und dass die Angaben mit den Büchern und Belegen übereinstimmen.

(Ort, Datum)

(rechtsverbindliche Unterschrift des bevollmächtigten Zuschussempfängers)

Unterhält der Zuwendungsempfänger eine eigene Prüfungseinrichtung, ist folgende Bescheinigung von dieser zu erteilen:

Die Übereinstimmung mit den Büchern wird hiermit bestätigt.

Die Prüfung führte zu folgenden – keinen – Beanstandungen 2)

2) Unzutreffendes bitte streichen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum, Unterschrift/Stempel)

Anlagen

***© RP-KS- Vordruck 12) Stand 2023***