|  |  |
| --- | --- |
| Jugendamt:  | Datum:       |
|       | Sachbearbeiter/in:       |
|       | Telefon:       |
|       | E-Mail:       |

**2020-**

**2024**

**Regierungspräsidium Kassel**

**Dezernat 57**

**Am Alten Stadtschloss 1**

**34117 Kassel**

**Mittelabruf für eine Zuwendung nach der Richtlinie zum**

**Landesinvestitionsprogramm „Kinderbetreuung“ 2020-2024**

Zuwendungsbescheid vom  Aktenzeichen 57 – 52 h 1400 – 06      /20

|  |
| --- |
| **Einzelaufstellung** |
| Maßnahmen-Nr.:       | Träger:       |
| Bisher abgerufen insgesamt       € | **hiermit abgerufen** **€** |
| Maßnahmen-Nr.:       | Träger:       |
| Bisher abgerufen insgesamt       € | **hiermit abgerufen** **€** |
| Maßnahmen-Nr.:       | Träger:       |
| Bisher abgerufen insgesamt       € | **hiermit abgerufen** **€** |
| Maßnahmen-Nr.:       | Träger:       |
| Bisher abgerufen insgesamt       € | **hiermit abgerufen** **€** |
| Maßnahmen-Nr.:       | Träger:       |
| Bisher abgerufen insgesamt       € | **hiermit abgerufen** **€** |

|  |
| --- |
| **Mittelabruf insgesamt**  **€** |
| Bank:       |
| IBAN / BIC:       |

Hinweis:

Die Mittel müssen unter Berücksichtigung der Nr. 1.4 ANBest-P bzw. Nr. 1.3 ANBest-GK entsprechend der Förderquoten von höchstens 90% bzw. 50 % innerhalb von zwei Monaten zweckentsprechend verwendt werden.

Es wird bestätigt, dass Nr. 1.4 ANBest-P bzw. Nr. 1.3 ANBest-GK und die laut Zuwendungsbescheid zur Verfügung stehenden Auszahlungstranchen pro Kalenderjahr beachtet wurden.

Ort, Datum       Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_