|  |  |
| --- | --- |
| 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_