**An den Integrationsrat Viersen, den**

**der Stadt Viersen**

**Gladbacher Str. 7**

**41747 Viersen**

**Dokumentation zum gewährten Zuschuss gemäß den Richtlinien des Integrationsrates**

Für den Förderzeitraum:

Der Zuschuss in Höhe von:

1. **Antragsteller (Träger, Organisation, Einzelperson)**

Name:

Verantwortliche Person:

Kontakt unter:

Projekt-/Maßnahmenbezeichnung:

Beginn der Maßnahme: Ende der Maßnahme:

Ziel des Projektes/der Maßnahme:

Zielgruppe:

Tatsächliche Teilnehmerzahl:

Davon

mit Migrationshintergrund

(geschätzt)

ohne Migrationshintergrund

(geschätzt)

Kooperationspartner:

1. **Sachbericht** (bitte, beschreiben Sie ihr Vorgehen in dem gesamten Zeitraum des Projektes):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **Zahlenmäßiger Nachweis der Mittelverwendung**

**Ausgaben** (bitte in zeitlicher Folge angeben):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bezeichnung  (z.B. Fahrtkosten…) | Zahlungsdatum | Zahlungsempfänger | Zahlungsgrund (z.B. Rechnung vom…) | Betrag | Bemerkung |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Summe: |  |  |

**Einnahmen**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bezeichnung  (z.B.Teilnahmegebühr…) | Zahlungsdatum | Zahler | Betrag | Bemerkung |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Summe: |  |  |

**Eigenleistung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bezeichnung  (z.B. Arbeitsstunden, Material, Finanzmittel…) | Anzahl der Stunden oder Betrag in Euro | Bemerkung (z.B. Ehrenamtliche Tätigkeit) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Summe: |  |

**Zusammenstellung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bezeichnung | Betrag in Euro | Erläuterung |
| Ausgaben |  |  |
| Einnahmen |  |  |
| Eigenanteil |  |  |
| Fehlbetrag |  |  |
| **Gewährter Zuschuss:** |  |  |

**Erklärung zum Verwendungsnachweis**

Mit einer Unterschrift bestätige ich,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Vor- und Nachname

die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum Unterschrift Stempel

**Anlagen:**

Belege: Rechnungen, Quittungen, Überweisungen etc. im Original (bitte, achten Sie auf die Vollständigkeit)

Bilder, Flyer, Plakate, Presseberichte

Teilnehmerlisten (s. Anlage)

Sonstiges

***Dieser Abschnitt wird vom Integrationsrat bzw. der internen Geschäftsführung ausgefüllt***

Die Dokumentation wurde vorgelegt am

Bemerkungen (zur Vollständigkeit, Rückfragen):

|  |
| --- |
|  |

Unterschrift und Stempel des Integrationsrates:

**Überweisung:**

Anteil von 30 % am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  überwiesen  nicht überwiesen

Grund bei nicht Überweisung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Rückzahlung:**

Der Vorstand des Integrationsrates stellt am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fest, dass der Betrag vom Antragsteller bis zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nicht zurückzuzahlen ist.

anteilig in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_ Euro bis zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zurückzuzahlen ist.

in voller Höhe bis zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zurückzuzahlen ist.

Grund für (anteilige) Rückzahlung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Ersteller | Freigegeben Vorsitzende/-r |
|  |  |  |

Anlage zur Dokumentation

**Teilnehmerliste**

**Datum:**

**Uhrzeit:**

**Ort:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Vor- und Nachname** | **Alter** | **Herkunft** (der Eltern) | **Unterschrift** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |