

Verwendungsnachweis **Förderprogramm „Familienhebammen“**

(nach den Allgemeinen Nebenbestimmungen zu den VV zu § 44 LHO)

1.1 Bescheid des Kommunalverbandes für Jugend und Soziales

Datum:

Aktenzeichen:

1.2 Empfänger des Zuschusses:

1.3 Höhe des Zuschusses:

Euro

2 Sachbericht

- kurze Darstellung über die Verwendung des Zuschusses
und das erzielte Ergebnis -
(Fortsetzung ggf. auf Einlageblatt)

3 Zahlenmäßiger Nachweis der Einsatzstunden

Eingesetzte Familien- hebamme/Familienkinder- krankenschwester (Vor- und Nachname)	Unmittelbar erbrachte Einsatzstunden vor Ort im Bevolligungszeitraum	Sonstige nach Ziff. 3 d. Förderhinweise anrechenbare mittelb. Einsatzstunden im Bevolligungszeitraum
Gesamtsumme:		

3.1 Die Maßnahme wurde rechnerisch abgeschlossen am .

4 Es wird bestätigt, dass

- die Ausgaben notwendig waren,
- keine Doppelfinanzierung vorliegt,
- wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist,
- die Angaben mit den Büchern und Belegen übereinstimmen und
- der Verwendungsnachweis sachlich richtig und vollständig ist.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Vertretungsberechtigten)