

**Name und Anschrift des  
Betreuungsvereins:**

Aktenzeichen: 65 97 50/2- (16)

Datum:

An den  
Landschaftsverband Westfalen-Lippe  
LWL-Abteilung für Krankenhäuser und Gesundheitswesen  
Landesbetreuungsamt  
Hörsterplatz 2  
48147 Münster

Beim LBA vorzulegen bis spätestens 30.06.2017!!!

über den Spitzenverband der  
Freien Wohlfahrtspflege:

## ***Verwendungsnachweis für das Jahr 2016***

Zuwendungen des Landes Nordrhein-Westfalen zur Stärkung der ehrenamtlichen Betreuung;  
RdErl. des Ministeriums für Arbeit, Integration und Soziales des Landes NRW - VB 2- 6333- vom 05.07.2016

Durch Zuwendungsbescheid

vom  mit dem Az: 65 97 50/2-  (16) wurde bewilligt:  €

### ***I. Sachbericht***

**Diesem Verwendungsnachweis ist eine Kopie Ihres  
rechtsverbindlich unterschriebenen Tätigkeitsberichtes 2016  
als Sachbericht beizufügen!**

## II. Zahlenmäßiger Nachweis

<b><u>1. Zuwendung gem. Nr. 5.3.1</u></b>			
	Anzahl	Förderbetrag	Zuwendung
Im Bewilligungszeitraum <u>insgesamt</u> neu gewonnene ehrenamtliche <u>außerfamiliäre</u> BetreuerInnen, die ihre <u>erste</u> ehrenamtliche Betreuung übernommen haben:		x 300,- €	
Im Bewilligungszeitraum <u>insgesamt</u> neu gewonnene ehrenamtliche <u>außerfamiliäre</u> BetreuerInnen, die ihre <u>zweite oder dritte</u> ehrenamtliche Betreuung übernommen haben:		x 150,- €	

<b><u>2. Zuwendung gem. Nr. 5.3.2</u></b>			
Förderung erst ab einer Anzahl von mindestens 15 ehrenamtlichen BetreuerInnen möglich, Nr. 4.3			
	Anzahl	Förderbetrag	Zuwendung
Zum 31.12.2015 begleitete familiäre und außerfamiliäre <u>ehrenamtliche Betreuer/innen mit einer ehrenamtlichen Betreuung:</u>		x 70,- €	
Zum 31.12.2015 begleitete familiäre und außerfamiliäre <u>ehrenamtliche Betreuer/innen mit mehr als einer ehrenamtlichen Betreuung:</u>		x 100,- €	

<b><u>3. Zuwendung gem. Nr. 5.3.3</u></b>			
		Förderbetrag	Zuwendung
Eigenständige und angemessene Wahrnehmung der in §1908f Abs. 1 Nr. 2 und 2a BGB genannten Aufgaben im Jahr 2016. Der Nachweis erfolgt über die Angaben im Tätigkeitsbericht nach Teil 1 Nr. 3.2 der Richtlinien für die Anerkennung von Betreuungsvereinen sowie für die Gewährung von Zuwendungen zur Stärkung der ehrenamtlichen Betreuung		6250,- €	

### III. Bestätigungen des Betreuungsvereins

**Es wird bestätigt, dass**

- die Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheides beachtet wurden;
- und die Angaben im Verwendungsnachweis vollständig sind und mit den Unterlagen und Belegen übereinstimmen.

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Rechtsverbindliche Unterschrift:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Bitte die Namen der Unterzeichner/innen darunter setzen
- Bei Änderungen der Unterschriftsbefugnis bitte aktualisierten Vereinsregisterauszug beifügen

### IV. Bestätigungen des Spitzenverbandes

**Name des Spitzenverbandes:** \_\_\_\_\_

*Es wird bestätigt, dass jährlich mindestens 12 v.H. der Zuwendungsempfänger dieses Förderbereiches vollständig oder bei allen Zuwendungsempfängern dieses Förderbereiches die Bücher und Belege oder sonstigen Unterlagen im Umfang von mindestens 12 v.H. geprüft werden. Dabei wird sichergestellt, dass jeder Zuwendungsempfänger je Förderbereich mindestens einmal innerhalb von 8 Jahren einer Prüfung insgesamt unterzogen wird. Die Prüfung und der Prüfungsumfang wird hier in den Spitzenverbandsunterlagen durch Erstellung von Prüfungsplänen aktenkundig gemacht.*

Bitte  
ankreuzen!

Dieser Verwendungsnachweis wurde **nicht** i.S.d. o.g. Vereinbarung vorgeprüft:

Dieser Verwendungsnachweis wurde i.S.d. o.g. Vereinbarung **vorgeprüft** und das Ergebnis ergibt sich aus beigefügter Anlage:

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

#### Ergebnis der Prüfung durch die Bewilligungsbehörde (Nr. 12.2 VV zu § 44 LHO)

Der Verwendungsnachweis wurde anhand der vorliegenden Unterlagen geprüft.

Es ergaben sich keine Beanstandungen:

(bitte ggf. ankreuzen:)

Es ergaben sich nachfolgende Beanstandungen:

(bitte ggf. ankreuzen:)

Im Auftrag

\_\_\_\_\_ (Ort, Datum)

\_\_\_\_\_ (Unterschrift)