|  |
| --- |
| **Verwendungsnachweis für freie Träger Bundesstiftung** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Träger (Name, Anschrift):** |       | **Antrag vom:** |       |
| **Ausgefüllt von:** |       | **Telefon:** |       |
| **Haushaltsjahr:** | 2022 | **Aktenzeichen** |       |
| **Adressat:** (örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe einfügen) |       |

|  |
| --- |
| **Verwendungsnachweis über die Bewilligung des örtlichen** **zuständigen Trägers der öffentlichen Jugendhilfe****vom** **/ Aktenzeichen:** **Bewilligte Zuwendung nach den o. a. Fach- und Fördergrundsätzen** **für nachfolgende Maßnahme/n:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Einzeltabelle** | **Gesamtkosten** | **Förderbetrag** | **Abweichender Betrag**(bei Abweichungen von der beantragten zur tatsächlich verausgabten Summe) |
| C 2.1.1. GFB |       |       |       |
| C 2.1.2. Freiwillige/Ehrenamt |       |       |       |
| C 2.2. Angeb. Schnittstellen  |       |       |       |
| C 3. Zus. Maßnahmen |       |       |       |
| **Summe:** |  **0,00 €** |  **0,00 €** |  **0,00 €** |

Die Verwendung der Mittel ist in der beigefügten Anlage dargestellt.

Es wird ausdrücklich versichert, dass die o. g. Fach- und Fördergrundsätze und die damit verbundenen haushaltsrechtlichen Regelungen eingehalten worden sind.

Es wird bestätigt, dass die Ausgaben notwendig waren und dass wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist.

**Rechtsverbindliche Unterschrift (Ort, Datum)**

**des Zuwendungsempfängers**

Die Verwendungsnachweise der freien Träger wurden geprüft. Die sachliche und fachliche Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:

**Rechtsverbindliche Unterschrift des örtl. (Ort/Datum)
Träger der öffentlichen Jugendhilfe**

**Zahlenmäßiger Nachweis**

|  |
| --- |
| **Einnahmen in Euro:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zuwendungen:** | **Betrag:** |
| * vom Landkreis:
 |       |
| * der Stadt/Gemeinde
 |       |
| **Einnahmen aus anderen Förderprogrammen:** |       |
| * Landesförderung
 |       |
|  |       |
|  |       |
| **Beantragte Bundesmittel:** |       |
| **Spenden:** |       |
| **Sonstige Einnahmen (genaue Bezeichnung)** |       |
|  |       |
| **Summe der Einnahmen:** |       |
| **Eigenmittel:**  |       |
| **Gesamtsumme:** |       |

|  |
| --- |
| **Ausgaben in Euro:** |

**C 2. Maßnahmen zur psychosozialen Unterstützung von Familien**

 **durch spezifische Angebote Früher Hilfen**

**C 2.1.1. Fachkräfte/Gesundheitsorientierte Familienbegleitung (GFB)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Verausgabter Betrag (Stichtag: 31.12.)** |
| C 2.1.1.1. Kosten für den Einsatz von in der gesundheitsorientierten Familienbegleitung tätigen Fachkräften im Kontext Früher Hilfen  |       |
| 3.2.2. Kosten für Qualifizierung, Fortbildung, Koordination, Fachberatung und Supervision  |       |
| 3.2.3. Aufwendungen für die Teilnahme der genannten Fachkräfte an der Netzwerkarbeit |       |
| 3.2.4. Kosten für Maßnahmen zur Qualitätssicherung und Dokumentation des Einsatzes in Familien  |       |
| **Summe** |  **0,00 €** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Anzahl der Fachkräfte zum 01.01.** | **Anzahl der Fachkräfte zum 31.12.** |
|        |        |

**C 2.1.2. Freiwillige im Kontext Früher Hilfen**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Verausgabter Betrag (Stichtag: 31.12.)** |
| C 2.1.2.1. Maßnahmen zur Qualitätssicherung für den Einsatz von Freiwilligen |       |
| C 2.1.2.2. Koordination und Fachbegleitung von Freiwilligen durch hauptamtliche Fachkräfte |       |
| C 2.1.2.3. Schulungen und Qualifizierungen von Koordinierenden und Freiwilligen |       |
| C 2.1.2.4. Fahrtkosten, die beim Einsatz von Freiwilligen entstehen |       |
| C 2.1.2.5. Erstattung von Aufwendungen für die Teilnahme der Koordinierenden sowie der Freiwilligen an der Netzwerkarbeit |       |
| **Summe:** |  **0,00 €** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gesamtsumme C 2.** Maßnahmen zur psychosozialen Unterstützung von Familien durch spezifische Angebote Früher Hilfen |       |       |

**C 2.2. Angebote und Dienste an den Schnittstellen der unterschiedlichen Sozialleistungssysteme**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Verausgabter Betrag (Stichtag: 31.12.)** |
| C 2.2.1. Lotsensysteme für Eltern(die den Unterstützungsbedarf von Familien möglichst interdisziplinär abklären, Übergänge ebnen und in Angebote der Frühen Hilfen vermitteln) |       |
| C 2.2.2. Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Angebote |       |
| Maßnahmen zur Qualifizierung der eingesetzten Fachkräfte an den Schnittstellen der Versorgungssysteme |       |
| C 2.2.3. Maßnahmen zur strukturellen Einbindung von Akteuren und Institutionen (insbesondere aus dem Gesundheitswesen, im Rahmen interprofessioneller Zusammenarbeit) |       |
| C 2.2.4. Angebote, die einen niedrigschwelligen Zugang zu psychosozial belasteten Familien haben und einen Türöffner zu den Frühe Hilfen darstellen. |       |
| **Summe:** |  **0,00 €** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gesamtsumme C 2.2**(Angebote und Dienste an den Schnittstellen der unterschiedlichen Sozialleistungssysteme) |  |

**C 3. Zusätzliche Maßnahmen zur Förderung Früher Hilfen**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Verausgabter Betrag (Stichtag: 31.12.)** |
| C 3.1. Implementierung bereits erfolgreich bewährter Modellprojekte der Frühe Hilfen |       |
| C 3.2. Erprobung innovativer Maßnahmen |       |
| **Summe:** |  **0,00 €** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gesamtsumme C 3**(Zusätzliche Maßnahmen zur Förderung Früher Hilfen) |            |

|  |
| --- |
| **Zusammenfassung aller Ausgaben (tatsächlich verausgabte Beträge):** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Einzeltabelle** | **Betrag**  |
| *C 2.* |       |
| *C 2.2* |       |
| *C 3.* |       |
| ***Summe Gesamtausgaben:*** |       |
| ***Bewilligungssumme:*** |       |
| ***Bestand:*** |       |