

An
Bezirksregierung (...)

Sachbericht für die Entwicklungspauschale gemäß § 18 WbG

1. Angaben zur Maßnahme bzw. den Maßnahmen	
Maßnahmenbezeichnung	
Einrichtung	Bezeichnung
	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Kreis
Auskunft erteilt	Name/Telefon(Durchwahl)/E-Mail
Aktenzeichen bei der Bezirks- regierung	
Höhe der bewilligten Entwicklungspauschale	EUR
Durchführungszeitraum	(von Datum bis Datum)

2. Beschreibung (stichpunktartige Darstellung)

1. Allgemeine Beschreibung der gemäß Antrag durchgeführten Maßnahme(n) und der erreichten Ziele, u.a. Erläuterung zur Umsetzung, Abschluss, Erfolg, Nachhaltigkeit. (max. 1 Seite).

2. Welche Maßnahmen wurden entwickelt / erprobt?

davon:

Offene Angebote: _____
Entwicklung/ Förderung neuer Zugänge: ____
Aufsuchende Bildung: _____
Regionale Vernetzung: _____
Sozialräumliche Ausrichtung: _____
Digitale Angebote: _____
Sonstiges: _____
(Mehrfachnennungen möglich)

3. Anzahl durchgeführter
Bildungsveranstaltungen:

4. Kooperationspartner:

5. Wo sind die Ergebnisse ggf.
öffentlich dokumentiert (Internet,
Broschüre, Artikel etc.)

6. Planen Sie eine Fortführung?

3. Mittelverwendung:

3.1 Unsere Einrichtung hat im Haushaltsjahr 20 ____ insgesamt _____ EUR Entwicklungspauschale erhalten.

3.2 Von diesen Mitteln wurde im Haushaltsjahr 20 ____ insgesamt _____ EUR verausgabt, davon _____ EUR für bisher nicht berücksichtigte, dem Projekt unmittelbar zuordenbare Personalkosten sowie _____ EUR für Sachkosten.

3.3 Es wurden _____ EUR an Einnahmen generiert (z.B. durch Teilnahmebeiträge)

4. Bestätigung

4.1 Ich bestätige, dass die Mittel im Sinne des § 18 WbG verwendet wurden.

4.2 Ich bestätige, dass die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben im Sachbericht mit den Büchern und Belegen übereinstimmen.

4.3 Ich bestätige, dass ich auf Verlangen der Bewilligungsbehörde sowie dem Landesrechnungshof die zur Aufklärung des Sachverhalts und Bearbeitung meines Antrags erforderlichen Unterlagen und Informationen unverzüglich zur Verfügung stelle.

4.4 Ich versichere, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen und wahrheitsgetreu gemacht habe.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift des
antragstellenden Trägers/ der
Einrichtung (Name, Funktion)