An das
Ministerium für Bildung, Jugend und Sport
Referat 23
Heinrich-Mann-Allee 107
14473 Potsdam

Verwendungsnachweis

Richtlinie des Ministeriums für Bildung, Jugend und Sport über die Gewährung von Zuwendungen zur Unterstützung der Jugendhilfeträger bei der Durchführung eines SARS-CoV-2 und COVID-19 Testprogramms (Antigen-Schnelltests) in den Einrichtungen der Kinder- und Jugendhilfe im Land Brandenburg (RL SARS-CoV-2-Testprogramm Jugendhilfe 2021)

1. Antragsteller

Örtlicher Träger der öffentlichen Jugendhilfe (Landkreis/kreisfreie Stadt)
Anschrift (Straße/PLZ/Ort/Landkreis):
Auskunft erteilt (Name/Tel./Durchwahl/E-Mail-Adresse):
Bankverbindung (Konto-Nr./BLZ/Kreditinstitut):

Durch Zuwendungsbescheid des Ministeriums für Bildung, Jugend und Sport vom ……..…. (Aktenzeichen: ……..……) wurden dem Landkreis bzw. der kreisfreien Stadt zur Umsetzung eines SARS-CoV-2-Testprogramms in den Diensten und Einrichtungen der Kindertagesbetreuung, der erzieherischen Hilfen, der Jugendsozialarbeit und zugelassenen Jugendarbeit sowie in den Wohnheimen und Internaten für Minderjährige im Zeitraum 01.02.2021 bis 30.04.2021 eine Zuwendung in Höhe von

……. Euro gewährt.

2. Bestätigung der Weiterleitung der Zuwendung an die Träger der Dienste und Einrichtungen der Kindertagesbetreuung, der erzieherischen Hilfen, der Jugendsozialarbeit sowie von Wohnheimen und Internaten für Minderjährige

Es wird bestätigt, dass gewährte Zuwendungen entsprechend den Vorgaben im Zuwendungsbescheid an die öffentlichen und freien Träger der Dienste und Einrichtungen der Kindertagesbetreuung, der erzieherischen Hilfen, der Jugendsozialarbeit und zugelassenen Jugendarbeit sowie von Wohnheimen und Internaten für Minderjährige ausgezahlt wurden.

3. Darstellung, wie und in welcher Höhe die Zuwendungsmittel an die Träger von Diensten und Einrichtungen der Kindertagesbetreuung, der erzieherischen Hilfen, der Jugendsozialarbeit und zugelassenen Jugendarbeit sowie von Wohnheimen und Internaten für Minderjährige verteilt wurden

Name des Trägers	**Name der Einrichtung**	**Anzahl der getesteten Personen**	**Anzahl der durchgeführten Testungen**			**Zuwendung in €**
			bis 04.04. exkl. zugelassene Jugendarbeit	**bis 04.04. in der zugelassene Jugendarbeit**	**ab 05.04. in allen Diensten und Einrichtungen**	

4. Bestätigungen

Die vorgenannten Angaben stimmen mit dem Zuwendungsbescheid überein. In Kenntnis der strafrechtlichen Bedeutung unvollständiger oder falscher Angaben wird versichert, dass

- die Ausgaben im Zusammenhang mit den geförderten Vorhaben angefallen sind,

- die Zuwendung ausschließlich zur Erfüllung der mit der Richtlinie beabsichtigten Zwecken verwendet wurde,

- wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und

- die Angaben im Verwendungsnachweis vollständig und wahrheitsgemäß sind und mit den Büchern und Belegen übereinstimmen.

Der Unterzeichnerin/dem Unterzeichner ist bekannt, dass die Zuwendung im Falle einer zweckwidrigen Verwendung der Rückforderung und Verzinsung unterliegt.

……

(Ort/Datum) (rechtsverbindliche Unterschrift)