.....
(Datum / Ort)

....
(Zuwendungsempfänger) (Ansprechpartner)

☎ .....

Ministerium für Bildung, Jugend und
Sport des Landes Brandenburg
Abteilung 2, 21.12
Heinrich-Mann-Allee 107
14473 Potsdam

Verwendungsnachweis Teil 1 Sachbericht
für Netzwerk Gesunde Kinder im Land Brandenburg (RL-NGK)

Betr.:
(Zuwendungszweck)

Anlagen:

Durch Zuwendungsbescheid(e) der Bewilligungsbehörde			
vom	Az.:	über	_____Euro
vom	Az.:	über	_____Euro
wurden zur Finanzierung der o.a. Maßnahme vom MBJS insgesamt bewilligt:			_____Euro

I. Sachbericht

Der Sachbericht ist auf Grundlage der bewilligten Ziele-Maßnahmen-Tabelle als gesonderte Anlage anzufertigen (Anlage a).
Erläutern Sie zu den jeweiligen Zielen entsprechende Highlights und positive Entwicklungen sowie Herausforderungen.

Konkretisieren Sie in der Tabelle die einzelnen Maßnahmen (u. a. Termine, Unteraufgaben) und machen Sie diese farblich kenntlich. Für ergänzende Maßnahmen, die in der anfänglichen Planung noch nicht absehbar waren, benötigen Sie vorab die Zustimmung durch den Zuwendungsgeber.

Ziehen Sie in der Spalte *Erbrachte Leistung* zu jeder Maßnahme ein kurzes Fazit zur Umsetzung (u. a. Anzahl der Produkte, Angebote, Veranstaltungen, Personen, TN-Listen, Zufriedenheit mit der Umsetzung, etc.)

Zahlenmäßige Entwicklungsfaktoren entsprechend der Datenbankauswertung

Stichtag 30.10.	Kinder	Familien
Derzeit aktiv		
Neu hinzugekommen im lfd. Jahr:		

Stichtag 30.10.	Familienpatinnen und -paten
Derzeit aktiv	
Neu ausgebildet im lfd. Jahr	
Ehrenamt beendet im laufenden Jahr	

Angebotsspektrum entsprechend der Datenbankauswertung (Hinweis: Angebote mit mehreren Terminen werden als **ein** Angebot gezählt)

Angebotsform Stichtag 30.10.	Anzahl der Angebote	Davon in Kooperation (z. B. Familienzentrum)	Davon Online-Angebote	Ggf. Anzahl aller Einzeltermine	Anzahl der Kinder	Anzahl der Familien	Anzahl der Gastfamilien
Elternwissen							
Familien-Gruppen, -Treffs & -Kurse							
Sonstige Veranstaltungen							
Gesamt							

Geschenke

			Beschafft / bezogen durch		
Konkreter Anlass	**Geschenke Familien**	Ggf. Anzahl	Regionalnetzwerk	LK NGK	Kooperation
Zur Geburt / zum Einstieg					
Erster Geburtstag					
Zweiter Geburtstag					
Dritte Geburtstag / Ausstieg					
Zusätzlich / entwicklungsbezogen					
Alternativ [z. B. bei Geschwistern]					
			Beschafft / bezogen durch		
Konkreter Anlass	**Werbemittel Familien**		Regionalnetzwerk	LK NGK	Kooperation

			Beschafft / bezogen durch		
Konkreter Anlass	**Geschenke Familienpatinnen**	Ggf. Anzahl	Regionalnetzwerk	LK NGK	Kooperation
			Beschafft / bezogen durch		
Konkreter Anlass	**Werbemittel Familienpatinnen**		Regionalnetzwerk	LK NGK	Kooperation

Kooperationspartnerinnen und -partner: Auflistung der wesentlichen Akteurinnen und Akteure (die nachfolgende Tabelle dient als Muster; an der Stelle kann auch eine eigene Tabelle eingefügt werden).

Institution / oder Person	Form der Zusammenarbeit
.	.
.	.
.	.

II. Bestätigung

Der Unterzeichner bestätigt mit seiner Unterschrift die Richtigkeit der gemachten Angaben in diesem Vordruck sowie in den Anlagen.

_____ _____

(Ort/Datum) (Rechtsverbindliche Unterschrift)