

An die
Sächsische Aufbaubank – Förderbank –
Abteilung Bildung

01054 Dresden

Antragsnummer

Kundennummer

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen.

Verwendungsnachweis

Förderprogramm Integrative Maßnahmen – Teil 3

1. Zuwendungsempfänger

Sprachkursträger

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Ansprechpartner (Name, Vorname)

E-Mail

Telefon

Fax

bei juristischen Personen des Privatrechts

Registergericht/Registernummer

Bankverbindung

Kontoinhaber

IBAN

Kreditinstitut

2. Maßnahme/Projekt

- Einstiegskurs „Deutsch sofort“**
- Alphabetisierungskurs** (400 Unterrichtseinheiten)
- Alphabetisierungskurs Teil 1** (200 Unterrichtseinheiten)
- Alphabetisierungskurs Teil 2** (200 Unterrichtseinheiten)
- Aufbaukurs „Deutsch qualifiziert“** (400 Unterrichtseinheiten)
- Aufbaukurs „Deutsch qualifiziert“** Teilmodul A1 bis A2
- Aufbaukurs „Deutsch qualifiziert“** Teilmodul A2 bis B1

- Aufbaukurs „Deutsch Beruf“**
- Sprachkurs für spezielle Zielgruppen gemäß Förderbekanntmachung vom:**

Datum (TT.MM.JJJJ)

ggf. Bezeichnung wie im Zuwendungsbescheid (Vorhabensbeschreibung)

Bewilligungszeitraum
Beginn (TT.MM.JJJJ)

Ende (TT.MM.JJJJ)

tatsächlicher Durchführungszeitraum des Sprachkurses
Beginn (TT.MM.JJJJ)

Ende (TT.MM.JJJJ)

3. Zahlenmäßiger Nachweis

3.1 Kostensatz für Sprachkurs¹

	Anzahl der abrechenbaren Unterrichtseinheiten ^{2,3}	BAMF-Kostensatz je Unterrichtseinheit gemäß § 20 Abs. 6 IntV – Abrechnungsrichtlinie (in €)	tatsächlicher Zuwendungsbetrag lt. Abrechnung (in €)
für Teilnehmer 1 - 20⁵			
für Teilnehmer 21 - 25⁵			

3.2 Fahrtkosten für Teilnehmer deren Entfernung zwischen Wohnort und wohnortnahe Sprachkurs mehr als 3 Kilometer beträgt

Anzahl der bedürftigen Teilnehmer (Ist) ³	Anzahl der Monatsfahrkarten für die Kursdauer je bedürftigen Teilnehmer	Preis für eine ortsübliche Monatsfahrkarte (in €) ⁴	Höchstmöglicher Zuwendungsbetrag (in €)
			tatsächlich angefallene Fahrtkosten lt. Belege (in €) ³
			tatsächlicher Zuwendungsbetrag lt. Abrechnung (in €)

3.3 Kostensatz für Einstufungstest

Anzahl der Teilnehmer am Einstufungstest (Ist) ^{3,6}	aktueller BAMF-Kostensatz gemäß § 20 Abs. 6 IntV - Abrechnungsrichtlinie (in €)	tatsächlicher Zuwendungsbetrag lt. Abrechnung (in €)

3.4 Kostensatz für Abschlusstest des Kurses „Deutsch qualifiziert“⁷

Anzahl der Teilnehmer am Abschlusstest (Ist)	aktueller BAMF-Kostensatz gemäß § 20 Abs. 6 IntV – Abrechnungsrichtlinie (in €)	tatsächlicher Zuwendungsbetrag lt. Abrechnung (in €)

3.5 Gesamtzuwendung (Summe aus Ziffer 3.1 bis 3.4)

Gesamtzuwendung (in €)

4. Sachbericht

Kurze Bewertung des Projektes (insbesondere Zielerreichung; ggf. Anlage)

¹ Der Kostensatz beinhaltet sämtliche Sachausgaben wie Lernmaterialien und Warmmiete sowie anfallende Personalausgaben.
² Unterrichtseinheiten werden nur berücksichtigt von Teilnehmern, die nachweislich mindestens 50% des Sprachkurses absolviert haben
³ gemäß Anlage 1 Teilnehmerübersicht zum Verwendungsnachweis
⁴ gemäß den Vorgaben des Richtliniengebers
⁵ getrennte Eingabe der Unterrichtseinheiten für Teilnehmer 1 bis 20 und 21 bis 25 wegen unterschiedlicher BAMF-Kostensätze
⁶ maximal 40 Einstufungstests je Kurs förderfähig - Nachweise sind vorzuhalten
⁷ Förderung einmalig pro Teilnehmer

5. Beizufügende Anlagen

- Die Anlage 1 – Teilnehmerübersicht zum Verwendungsnachweis Förderprogramm Integrative Maßnahmen Kapitel B Teil 3 der Richtlinie (SAB-Vordruck 62194) ist als Anlage beigefügt.**

6. Bestätigungen des Zuwendungsempfängers

6.1 Ich bin/Wir sind verpflichtet, der SAB unverzüglich Änderungen oder den Wegfall aller für die Belassung der Zuwendungsmaßgeblichen Umstände anzuzeigen.

6.2 Ich/Wir bestätige(n) die Richtigkeit aller Angaben. Die Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung (ANBest-P) bzw. die Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung an kommunale Körperschaften (ANBest-K) wurden beachtet.

6.3 Ich/ Wir versichere(n), dass für den Kurs nur ein Einstufungstest pro Teilnehmer abgerechnet wird. Entsprechende Nachweise zu den Tests sind vorhanden und können auf Verlangen vorgelegt werden.

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Stempel