

KOMM-AN NRW 2024

Empfangsbekanntnis / Mittelanforderung / Rechtsbehelfsverzichtserklärung

Name Träger/Initiative: Name Ansprechperson: IBAN: BIC: E-Mail: ggf. Verwendungszweck:	Ort, Datum Aktenzeichen: 50-52/KOMM-AN
<p>Bezug: Zuwendungsbescheid</p>	
<p>Der Zuwendungsbescheid ist bestandskräftig</p> <p><input type="checkbox"/> Durch Ablauf der Rechtsbehelfsfrist; Klage wurde nicht erhoben.</p> <p><input type="checkbox"/> Durch Rechtsbehelfsverzicht, der hiermit ausdrücklich erklärt wird.</p>	
<p>Der Betrag wird angefordert für die Monate:</p> <p><input type="checkbox"/> Januar – Mai (Abgabefrist 15.04.2024)</p> <p><input type="checkbox"/> Juni – Juli (Abgabefrist 15.05.2024)</p> <p><input type="checkbox"/> August – September (Abgabefrist 15.07.2024)</p> <p><input type="checkbox"/> Oktober – November (Abgabefrist 15.09.2024)</p> <p><input type="checkbox"/> Dezember bzw. rückwirkend für das Jahr 2023 (Abgabefrist 01.11.2024)</p>	
<p>Die bewilligte Zuwendung wird angefordert unter Beachtung der Nr. 1.4 der Allgemeinen Nebenbestimmungen (ANBest-G / ANBest-P).</p> <p><u>Begründung:</u></p> <p>Der Mittelbedarf ist gegeben, weil die Zuwendung voraussichtlich innerhalb von zwei Monaten nach Auszahlung für fällige Zahlungen im Rahmen des Zuwendungszweckes benötigt wird.</p>	

Das Kreisintegrationszentrum Mettmann wird gefördert durch:

Es werden folgende (Teil-)Beträge angefordert:

Baustein	Beginn der Maßnahme	Pauschaler Festbetrag	Anzahl der Pauschalen	Summe
A1/A2 Renovierung / Ausstattung von Ankommenst.		1000 €		
A3 Anschaffung von Digitalen Endgeräten + Lizenzen (max.2)		1000 €		
A4 Laufender Betrieb von Ankommenstreffpunkten Anschaffung von Digitalen Endgeräten + Lizenzen (max.2)		400 €		
B1 Begleitung von Geflüchteten und Neuzugewanderten		35 €		
B2 Angebote des Zusammenkommens und der Orientierung		250 €		
C1 Printmedien		500 €		
C2 Internetseiten		500 €		
C3 Übersetzungen		50 €		
D1 Qualifizierung von Ehrenamtlichen		100 €		
D2 Persönlicher Austausch von Ehrenamtlichen		50 €		
Gesamt				

Die bereits erhaltenen Teilbeträge wurden zweckentsprechend verwendet in Höhe von:

Es sind bisher keine Teilbeträge ausgezahlt worden.

Das Kreisintegrationszentrum Mettmann wird gefördert durch:

Ort, Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift
------------	---------------------------------

Das Kreisintegrationszentrum Mettmann wird gefördert durch:

Ministerium für Kinder, Familie,
Flüchtlinge und Integration
des Landes Nordrhein-Westfalen



Ministerium für
Schule und Bildung
des Landes Nordrhein-Westfalen

