An das

Ministerium für Familie, Frauen,

Jugend, Integration und Verbraucherschutz

Referat Gleichgeschlechtliche Lebensweisen,

Geschlechtsidentität

Kaiser-Friedrich-Straße 5a

55116 Mainz

**Nachweis über die Verwendung von Fördermitteln aus dem Förderansatz**

**„Stärkung der Beratung von Trans\* und Inter\* in Rheinland-Pfalz“**

Name der Organisation: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Telefonnummer: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail-Adresse: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ansprechperson: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Sachbericht**

Bitte schildern Sie, wie Sie die verausgabten Mittel zum Ausbau des Beratungsangebots (Förderziel 1) und zur Wahrung der Beratungsqualität (Förderziel 2) eingesetzt haben.

Welche Erfahrungen haben Sie gemacht bezüglich der Anliegen der Ratsuchenden, und welche Bedarfe leiten Sie daraus ab?

beigefügte Anlagen:

[ ]  anonymisierte Statistik der im Förderzeitraum in Rheinland-Pfalz durch den Antragstellenden insgesamt durchgeführten Trans\*- und Inter\*-Beratungen

[ ]  Dokumentationsbögen der durchgeführten Beratungen

[ ]  Teilnahmebestätigungen für Qualifizierungsmaßnahmen

**Zahlenmäßiger Nachweis**

|  |  |
| --- | --- |
| Einnahmen | in Euro |
| Landeszuschuss des MFFJIV für: |  |
| * Beratung ggf. und Qualifizierung
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ausgaben | in Euro |
| Qualifizierung |  |
| Ist | **in Euro** |
|  |  |

Wir versichern, dass die Allgemeinen und Besonderen Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheids beachtet wurden, die aufgeführten Kosten tatsächlich verausgabt wurden, diese notwendig waren und wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist.

Die Einnahmen zur Förderung der Beratung wurden den Förderbestimmungen entsprechend verwendet. Die Angaben stimmen mit den Eintragungen in unseren Büchern und Belegen überein und stehen mindestens 5 Jahre für eine örtliche Prüfung zur Verfügung.

Datum: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Funktion (Unterschrift)

Ergebnis der Prüfung durch die Bewilligungsbehörde

Der Verwendungsnachweis wurde anhand der vorliegenden Unterlagen geprüft. Es ergeben

sich keine / die aus der Anlage ersichtlichen Beanstandungen

Datum: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Funktion (Unterschrift)