

Absender

An das
Niedersächsische Ministerium für Inneres und Sport
Kompetenzzentrum Großschadenslagen

Einfacher Verwendungsnachweis

**gemäß der Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen
zur Förderung der Testung von Kindern in Kindertagesbetreuung auf das Coronavirus
(SARS-CoV-2)**

- Erl. d. MI v. 25.08.2021 (Nds. MBI. S. 1348) -

Bezug: Zuwendungsbescheid vom , Az.

I. Durchgeführte Testungen

- Es wird bestätigt, dass die untenstehenden Testungen im Zeitraum vom 05.05.2021 bis zum 31.08.2021 durchgeführt wurden. Die Fördermittel wurden vollständig für den geförderten Zweck wie beantragt verausgabt.

Testverfahren	Anzahl
Antigen-Schnelltests zur Eigenanwendung durch Laien (Nr. 2 der Richtlinie)	
Summe	

II. Sachbericht

Es sind ausschließlich die zuwendungsfähigen Ausgaben zu berücksichtigen, die unmittelbar für die zwei Testungen je Woche im Testzeitraum für alle Kinder ab drei Jahren in den Kindertageseinrichtungen, Kindertagespflegeeinrichtungen sowie in heilpädagogischen Kindergärten und Sprachheilkindergärten im Land Niedersachsen entstanden sind und entsprechend vorfinanziert wurden.

- Es wird bestätigt, dass die im Antrag angegebenen Ausgaben in Höhe von EUR entstanden sind. Eine Änderung in der Finanzierung hat sich nicht ergeben.
- Es haben sich Einsparungen in Höhe von EUR ergeben, sodass die zuwendungsfähigen Ausgaben nunmehr lediglich EUR betragen.
- Es haben sich Mehrausgaben in Höhe von EUR ergeben, sodass sich die zuwendungsfähigen Ausgaben auf EUR erhöhen.

- Es sind weitere Deckungsmittel (Drittmittel, sonstige Mittel, Zuwendungen anderer Stellen) in Höhe von EUR hinzugekommen.

- Es wird bestätigt, dass für die oben genannten Ausgaben nicht gleichzeitig Leistungen nach anderen Förderprogrammen der EU, des Bundes oder des Landes in Anspruch genommen wurden.

III. Finanzierung

Die Testkosten wurden wie folgt finanziert:

Ausgaben	EUR
Antigen-Schnelltests zur Eigenanwendung durch Laien	EUR
Einnahmen	EUR
Eigenmittel	EUR
Drittmittel	EUR
Sonstige Mittel	EUR
Zuwendung (gemäß Nr. 2 der Richtlinie)	EUR

Die Richtigkeit der o.g. Angaben wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der/-s Antragstellerin/-s