 

**Zuschuss zu Familienzusammenführung**

**Verwendungsnachweis für Caritas-Beratungsstellen**

In Vorleistung getretene Beratungsstelle (Stempel):

|  |
| --- |
|  |

Familienzusammenführung (Name):

Bewilligung vom:  in Höhe von EUR bei Gesamtkosten von EUR

Nachgewiesene Gesamtkosten: EUR

Beleg über die tatsächlich angefallenen Gesamtkosten (bitte ankreuzen):

Reisebürorechnung: als Anlage beigefügt  war bereits bei der Antragstellung beigefügt

Reisetickets: als Anlage beigefügt  war bereits bei der Antragstellung beigefügt

Finanzielle Beteiligung von Verbänden/Organisationen oder sonstigen Finanzgebern:

|  |  |
| --- | --- |
| Finanzielle Beteiligung von | Betrag |
| Begünstigte(r) | € |
| Antragstellender Ortsverband | € |
| Diözesan-/Landes-Caritasverband | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |

Wir bestätigen hiermit, die Zuschüsse für o. g. Zwecke zu verwenden sowie die Übereinstimmung

der oben stehenden Angaben mit unseren Büchern und Belegen.

Die Überweisung des KAM-Zuschuss soll auf folgendes Konto erfolgen:

|  |  |
| --- | --- |
| Konto-Inhaber:  (in Vorleistung getretene Beratungsstelle) | |
| Konto-Nummer: | BLZ: |
| Bank/Kreditinstitut: | |
| Besondere Vermerke: | |

Der Ausgabenbeleg der in Vorleistung getretenen Beratungsstelle ist beigefügt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift / Stempel