 

**Zuschuss zur Familienzusammenführung**

**Verwendungsnachweis für Caritas-Beratungsstellen**

In Vorleistung getretene Beratungsstelle mit Angabe der Kontaktdaten (Stempel):

|  |
| --- |
|  |

Familienzusammenführung (Name):

(Bitte den Nachnamen in GROSSBUCHSTABEN schreiben)

Bewilligung Nummer: vom:

in Höhe von EUR bei Gesamtkosten von EUR

Nachgewiesene Gesamtkosten[[1]](#footnote-1): EUR

Eingereichte Belege/Nachweise (bitte ankreuzen):

**Der Ausgabenbeleg der in Vorleistung getretenen Beratungsstelle ist beigefügt, zudem**

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 | € |
| **KAM** | € |
|  | € |
|  | € |

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) |
| Anschrift: |
| Bank/Kreditinstitut: |
| IBAN: |
| BIC/SWIFT: |
| Besondere Buchungsvermerke:  (maximal 20 Zeichen) |

Die schriftliche Mitteilung über die Auszahlung soll erfolgen an:

DiCV/LCV

oder

die o.g. in Vorleistung getretene Beratungsstelle

sowie nachrichtlich per E-Mail an den DiCV/LCV

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

Ort, Datum Unterschrift / Stempel

1. Bei ausländischen Währungen sind diese in Euro umzurechnen. Die Währungsumrechnung erfolgt mit dem Wechselkurs zum Zeitpunkt der Bezahlung der Flug- bzw. Fahrtkosten. Ein Beleg/Ausdruck der Währungsumrechnung ist beizufügen. [↑](#footnote-ref-1)