



An das  
Sozialreferat  
Amt für Soziale Sicherung  
Altenhilfe und Pflege, S-I-AP 4.1  
St.-Martin-Straße 53  
81669 München

**Qualifikation und Fortbildung von Fach- und Hilfskräften in  
ambulanten und teilstationären Pflegeeinrichtungen  
Förderjahr 2024**

**Auszahlungsantrag – Verwendungsnachweis**

Für nachfolgend genannte Qualifikations- und **Fortbildungsmaßnahme(n)** wird die Auszahlung  
der Fördermittel beantragt:

in Höhe von:  Euro.

Die **Rechnungen und Teilnahmebestätigungen/Teilnahmelisten** der Bildungseinrichtungen  
liegen bei.

**Bankverbindung**

IBAN

BIC

Bewilligungsbescheid vom

Name und Anschrift der\*des Zuwendungs-  
nehmers\*in:

über die Förderung von Qualifikations- und  
Fortbildungsmaßnahmen

Stempel Antragsteller\*in)

## Anerkennung von Prüfungsrechten

Das Revisionsamt der Landeshauptstadt München und der Bayerische Kommunale Prüfungsverband sind berechtigt, die bestimmungsgemäße Verwendung der von der Landeshauptstadt München hingegebenen Mittel durch Einsicht in die Bücher und Belege in den Räumen der\*des Zuwendungsnehmers\*in oder in den Diensträumen der Prüfungsinstanzen nachzuprüfen. Soweit es die jeweils prüfende Stelle zur Erfüllung des Prüfungszweckes für erforderlich hält, kann die Prüfung auch auf die sonstige Geschäfts- und Wirtschaftsführung der\*des Zuwendungsnehmers\*in ausgedehnt werden.

Wir bestätigen, dass die Maßnahmen in der beantragten Form durchgeführt und dafür keine weiteren Zuschüsse gewährt wurden, die zu einer Überfinanzierung führen.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller\*in

Ansprechperson und Telefonnummer bei Fragen: