

Zuwendungsempfänger / Ansprechpartner*in 	Posteingangsstempel Landratsamt <i>(nicht ausfüllen)</i>
--	--

Landratsamt Sömmerda
 Dezernat Soziales, Gesundheit, Schule
 Stabsstelle für Integrierte Sozialplanung
 Bahnhofstraße 9
 99610 Sömmerda



Verwendungsnachweis

Projekttitel:	
----------------------	--

Projektvereinbarung vom:	
---------------------------------	--

A. Sachbericht

- | | |
|----------------------|---|
| 1. Kurze Darstellung | <ul style="list-style-type: none"> > des Hintergrundes und der Zielsetzung des Projektes > der Rahmenbedingungen des Projektes > der Maßnahmeplanung und des Projektablaufes > der ggf. vorhandenen Besonderheiten des Projektes/der Zielgruppe |
| 2. Erläuterungen | > zu etwaigen Abweichungen zum vereinbarten Ausgaben- und Finanzierungsplan |
| 3. Ergebnisbilanz | > Eingehende Darstellung der erzielten Ergebnisse, des Erfolges und der Auswirkungen des Projektes |

Erstellen Sie Ihren Sachbericht im unten zur Verfügung gestellten Textfeld oder auf einem beigefügten Blatt unter Angabe des Aktenzeichens.

B. Zahlenmäßiger Nachweis

lfd. Nr.	Nr. des Belegs ¹	Tag der Zahlung	Kostenstelle / Zweckbestimmung ² / Empfänger / Grund der Zahlung	Einnahmen in €	Ausgaben in €
1	2	3	4	5	6
			Summe:		

1Die Belege sind, wenn nicht anders bestimmt, dem Verwendungsnachweis im Original beizufügen und nach den Eintragungen im Verwendungsnachweis zu ordnen. Darüber hinaus sind etwaige Verträge von Aufträgen sowie Honorarvereinbarungen beizufügen.

2Die Einnahmen und Ausgaben sind nach dem Finanzierungs-, Haushalts-, Wirtschafts- oder Kontenplan und bei jeder Buchungsstelle der Zeitfolge nach aufzuführen.

C. Statistische Angaben für den Controllingbericht

Art des Fördergegenstands	<input type="checkbox"/> bestehendes Projekt <input type="checkbox"/> neue Maßnahme/ Einrichtung <i>(Mehrfachnennungen möglich)</i> <input type="checkbox"/> generationsübergreifend <input type="checkbox"/> handlungsfeldübergreifend <input type="checkbox"/> auf Grundlage von Bürgerbeteiligung <input type="checkbox"/> innovative neue Vorhaben
Anzahl der geförderten Einrichtungen darin beschäftigte Fachkräfte / davon geförderte Fachkräfte	<input type="text"/> <input type="text"/> VZÄ / <input type="text"/> VZÄ
Anzahl der geförderten Angebote Art der Angebote (Auflistung der Einzelprojekte)	<input type="text"/> Art: <input type="text"/> davon Anzahl: <input type="text"/> TN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Anzahl der geförderten Maßnahmen Art der Maßnahme (Auflistung der Einzelprojekte)	<input type="text"/> Art: <input type="text"/> davon Anzahl: <input type="text"/> TN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Anzahl der geförderten Familienbildungsmaßnahmen Art der Familienbildungsmaßnahmen (Auflistung der Einzelprojekte)	<input type="text"/> Art: <input type="text"/> davon Anzahl: <input type="text"/> TN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Genutzte Formen der Öffentlichkeitsarbeit:	<input type="text"/>
Auflistung der angeschafften Gegenstände (über einem Wert von 410,00 Euro)	<input type="text"/>

TN=Teilnehmer

Bitte fügen Sie ggf. weitere Anlagen an, wenn der Platz nicht ausreicht.

D. Ausgaben- und Finanzierungsübersicht

Gesamtausgaben	lt. Projektvereinbarung vom <input type="text"/>	tatsächliche Ausgaben Betrag in Euro
1. Sachausgaben	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Personalausgaben	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Honorare	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Finanzierung	lt. Projektvereinbarung vom <input type="text"/>	tatsächlich eingesetzte Mittel Betrag in Euro
4. Eigenmittel	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Zuwendung	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gesamtfinanzierung	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Saldo	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Die Belege/Quittungen/Rechnungen über die Ausgaben sowie etwaige Honorarverträge sind dem Verwendungsnachweis im Original beizufügen!

E. Bestätigungen und Erklärungen:

Der/Die Unterzeichnende bestätigt, dass

- die Angaben in diesem Verwendungsnachweis richtig und vollständig sind.
- die Ausgaben notwendig waren und wirtschaftlich und sparsam verwendet wurden.
- die Angaben mit den Büchern und Belegen übereinstimmen
- keine Einschränkungen hinsichtlich der steuerlichen Unbedenklichkeit bestehen.
- unter Berücksichtigung der gewährten Landeszuwendung die Gesamtfinanzierung der Maßnahme gesichert ist.
- die Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung (ANBest-P) bzw. der Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung an Gebietskörperschaften und Zusammenschlüsse von Gebietskörperschaften (ANBest-Gk) in der jeweils gültigen Fassung sowie die Honorarstaffel des TMASGFF für Dozent*innen, Referent*innen, Seminar- und Tagungsleiter*innen, Trainer*innen, Moderator*innen etc. in der jeweils gültigen Fassung eingehalten wurden.

Ort, Datum

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift Vertretungsberechtigte*r