Zuwendungsempfänger / Ansprechpartner*in	Posteingangsstempel Landratsamt *(nicht ausfüllen)*

Landratsamt Sömmerda
Dezernat III
Stabsstelle für Integrierte Sozialplanung
Bahnhofstraße 9
99610 Sömmerda

LANDESPROGRAMM SOLIDARISCHES ZUSAMMENLEBEN LSZ

Verwendungsnachweis Mikroprojekt

Projekttitel:	
Förderkennzeichen:	

A. Sachbericht

1. Kurze Darstellung	> des Hintergrundes und der Zielsetzung des Projektes > der Rahmenbedingungen des Projektes und des Projektablaufes >der ggf. vorhandenen Besonderheiten des Projektes/der Zielgruppe
2. Ergebnisbilanz	> Kurze 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 Förderkennzeichens.

Wie viele Personen konnten mit dem Projekt im Landkreis Sömmerda erreicht werden?	Anzahl der Personen:
Welche Zielgruppe(n) konnte Ihr Projekt erreichen? ☐ Kinder ☐ Jugendliche ☐ Erwachsene aller Altersgruppen ☐ Seniorinnen und Senioren ☐ nur Mütter ☐ nur Väter	☐ Eltern ☐ Alleinerziehende ☐ Menschen mit Behinderung ☐ Menschen mit Migrationshintergrund ☐ sozial benachteiligte/armutsgefährdete Menschen ☐ sonstige: _____
Kann Ihr Projekt mit Blick auf die praktische Umsetzung einer der folgenden Kategorien zugeordnet werden? ☐ generationsübergreifend ☐ familienunterstützend	☐ beratend ☐ aktives Miteinander (der Generationen)

B. Ausgaben- und Finanzierungsübersicht

Gesamtausgaben	lt. Bescheid vom ……..	tatsächliche Ausgaben Betrag in Euro
1. Sachausgaben		
Finanzierung	**lt. Bescheid vom ……..**	**tatsächlich eingesetzte Mittel** **Betrag in Euro**
2. Eigenmittel		
3. Zuwendung		
Gesamtfinanzierung		
Saldo		

Die Belege/Quittungen/Rechnungen über die Ausgaben sind dem Verwendungsnachweis beizufügen!

C. Bestätigungen und Erklärungen:

Der/Die Unterzeichnende bestätigt, dass

- die Angaben in diesem Verwendungsnachweis richtig und vollständig sind.
- die Ausgaben notwendig waren sowie wirtschaftlich und sparsam verwendet wurden.
- die Angaben mit den Büchern und Belegen übereinstimmen.
- keine Einschränkungen hinsichtlich der steuerlichen Unbedenklichkeit bestehen.
- 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	rechtsverbindliche Unterschrift(en) des Zuwendungsempfängers