

Ort, Datum:

(Zuwendungsempfänger)

Landratsamt Greiz
Gesundheitsamt
Kontakt- & Informationsstelle für
Selbsthilfegruppen (KISS)
Dr.-Rathenau-Platz 11
07973 Greiz

V e r w e n d u n g s n a c h w e i s

mit
zahlenmäßigem Nachweis

Zuwendungszweck (s. Zuwendungsbescheid):

Durch Zuwendungsbescheid(e)

vom: Az.: über:

geändert vom: Az.: über:

geändert vom: Az.: über:

wurden zur Finanzierung des o.g. Zuwendungszwecks insgesamt bewilligt:

Es wurden vom Zuwendungsgeber ausgezahlt:

Zuwendungsart: Projektförderung
 Institutionelle Förderung

Finanzierungsart: Anteilsfinanzierung
 Fehlbedarfsfinanzierung
 Fehlbedarfsfinanzierung mit Höchstbetrag
 Festbetragsfinanzierung
 Vollfinanzierung

Sachbericht: Anlage

Einnahmen

Lfd. Nr.	Nr. der Belege	Tag der Einzahlung	Zweckbestimmung/ Einzahler	SOLL lt. Zuwendungsbescheid	IST lt. Abrechnung	Abweichung mehr (+) weniger (-)	Bemerkungen
				€	€	€	
			Summe der Einnahmen				
			Summe der Ausgaben				
			Bestand/ Mehrausgaben				

Es wird bestätigt, dass die Ausgaben notwendig waren, dass wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben mit den Büchern und Belegen übereinstimmen. Uns ist bekannt, dass die Bücher und Belege mindestens 5 Jahre für eine örtliche Prüfung zur Verfügung stehen müssen.

Ort, Datum

.....
Rechtsverbindliche Unterschrift
Zuwendungsempfänger

Hinweise zum Ausfüllen des Verwendungsnachweises:

Die Originalunterlagen und Originalbelege sind dem Verwendungsnachweis zwingend beizufügen und nach den Eintragungen im Verwendungsnachweis zu ordnen!

Abweichungen vom Finanzierungsplan müssen, soweit nicht bereits genehmigt, erläutert bzw. begründet sein!

Einnahmen die mit dem Vorhaben in wirtschaftlichen Zusammenhang stehen sind anzugeben, soweit sie nicht bereits im Finanzierungsplan berücksichtigt sind!

Sachbericht:

Darstellung der Gruppenarbeit im beantragten Förderzeitraum.
Durchgeförderte Maßnahmen, u.a. Beginn, Dauer, Abschluss. Nachweis des geförderten Personals, Erfolg und Auswirkung.