

Verwendungsnachweis

Landratsamt Bautzen

Abgabestelle:

St. Martin StattRand gGmbH
Jugendhilfe- und Beratungszentrum
Selbsthilfekontaktstelle
Schulstraße 5
02977 Hoyerswerda

1. Zuwendungsempfänger:

Name:

.....

Anschrift:

.....

.....

Auskunft erteilt:

.....

Telefon:

.....

2. Bezeichnung der Maßnahme (wie im Fördermittel-Antrag):

.....

.....

.....

.....

3. Sachlicher Bericht:
(Beschreibung der durchgeführten Maßnahme)

4. Zahlenmäßiger Nachweis:
Die zuwendungsfähigen Ausgaben werden wie folgt finanziert:

Eigenmittel: €

Zuschüsse Land Sachsen/Landkreis Bautzen €

Sonstige Zuschüsse €

Gesamtkostenumfang: €

Begründung nichtverbraucher Fördermittel:

Sind die nichtverbrauchten Fördermittel für das kommende Jahr verplant?:

Ja Nein

Wenn ja wofür: _____

5. Es wird versichert, dass die Einnahmen und Ausgaben mit der Buchführung des Trägers der Maßnahme übereinstimmen.

Ort, Datum

Unterschrift Gruppensprecher

Unterschrift Schatzmeister