

Bewilligungsbehörde:

Landratsamt IIm-Kreis
Sozialamt
Ritterstr. 14
99310 Arnstadt

Zuwendungsempfänger:

.....
.....
.....
.....

....., den

Tel.-Nr.

VERWENDUNGSNACHWEIS

Betr.: Zuschuss für

Durch Zuwendungsbescheid der Bewilligungsbehörde

vom

AZ:

wurden zur Finanzierung der o. a. Maßnahmen insgesamt
bewilligt.

..... €

Es wurden ausgezahlt

am €

am €

insgesamt

..... €

I. Sachbericht

(Kurze Darstellung der durchgeführten Maßnahme, u. a. Beginn, Maßnahmedauer, Abschluss, Angabe der Anzahl der betreuten bzw. der mit dem Projekt erreichten Personen, der Nachweis des geförderten Personals, Erfolg und Auswirkungen der Maßnahme, etwaige Abweichungen von den dem Zuwendungsbescheid zugrunde liegenden Planungen und vom Finanzierungsplan. Soweit technische Dienststellen des Zuwendungsempfängers beteiligt waren, sind die Berichte dieser Stellen beizufügen.)

Die Originalbelege sind, wenn nicht anders bestimmt, dem Verwendungsnachweis aufgelistet beizufügen.

III. Bestätigungen

Die vorgenannten Angaben stimmen mit dem /den Zuwendungsbescheid(en) überein. Es wird bestätigt, dass

- die Allgemeinen und Besonderen Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheides beachtet wurden,
- die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben im Verwendungsnachweis mit den Büchern und Belegen übereinstimmen.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Rechtsverbindliche Unterschrift)

IV. Ergebnis der Prüfung durch die Rechnungsprüfung

Der Verwendungsnachweis wurde anhand der vorliegenden Unterlagen geprüft. Es ergaben sich keine - die nachstehenden - Beanstandungen.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Dienststelle / Unterschrift)