



Eingang:
Auskunft erteilt Jugendamt, Am Flugplatz 1, 06366 Köthen (Anh.) Sachgebiet: Jugendarbeit Tel.: 03496 60-1605, -1606, -1656
<u>Sprechzeiten:</u> Di.: 09:00 -12:00 und 14:00 -18:00 Do.: 09:00 -12:00 und 14:00 -17:00 Fr.: 09:00 -12:00 sowie nach Vereinbarung

Verwendungsnachweis – Maßnahmen im Bereich Sport, Spiel und Geselligkeit
 (gemäß Punkt 6.4.9. der Richtlinie Jugendarbeit)

AZ:

	Antragsteller / Träger	Jugendeinrichtung
Name:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Ort:		
Telefon, Fax:		
E-Mail:		
Vertretungsberechtigte Person/LeiterIn der Einrichtung:		

Maßnahme		Zeitraum	Bezeichnung des Projektes
Örtliche Freizeitgestaltung:	<input type="checkbox"/>		
Projekte der Jugendarbeit:	<input type="checkbox"/>		
Ausstellung:	<input type="checkbox"/>		
Aufführungen und Veranstaltungen:	<input type="checkbox"/>		

Finanzierungsplan gem. Zuwendungsbescheid		Ist-Einnahmen in Euro	
Art der Einnahmen	Einnahmen in Euro	Antragsteller	anerkannt durch Jugendamt
Drittmittel (z. B. Teilnehmerbeiträge, Spenden, Bundesmittel, Mittel der Kommune)			
Landkreis Anhalt-Bitterfeld			
Eigenmittel			
Gesamt			

Kostenplan gem. Zuwendungsbescheid		Ist-Ausgaben in Euro	
Art der Ausgaben	Ausgaben in Euro	Antragsteller	anerkannt durch Jugendamt
Gesamt			

verbindliche Anlagen:

- zahlenmäßiger Nachweis getrennt nach Kostenpositionen bzw. Maßnahmen / Projekten
- Nachweise der Gesamteinnahmen (z. B. Kopien von Anträgen/Bescheiden/Spendenzusagen bei Dritt- /Landesmittelgebern etc.)
Nachweise der Gesamtausgaben in Form von Originalbelegen
- beglaubigte Qualifizierungsnachweise der Betreuer, falls Änderungen zum Antrag
- Sachbericht
- Teilnehmerliste

Erklärung des Trägers:

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass

- die gewährte Zuwendung nur für den angegebenen Zweck verwendet wurde,
- alle Angaben im Verwendungsnachweis und dessen Anlagen richtig und vollständig sind,
- alle Angaben mit den Büchern und den Belegen übereinstimmen,
- alle Ausgaben notwendig waren,
- wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist.

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift
Träger der Einrichtung

Unterschrift LeiterIn der Einrichtung