



Eingang:	
Auskunft erteilt	
FB Kinder, Jugend und Familie, Am Flugplatz 1, 06366 Köthen (Anh.)	
Fachdienst: Schulsozialarbeit/Jugendarbeit	
Tel.: 03496 60-1605, -1656, -1714	
E-Mail: jugendarbeit@anhalt-bitterfeld.de	
<i>Sprechzeiten:</i>	
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 – Projekte für Jugendgremien**

(gemäß Punkt 6.4.7. der Richtlinie Jugendarbeit)

Zeitraum: .....

AZ: .....

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

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

<b>Ausgabenplan gem. Zuwendungsbescheid</b>		<b>Ist-Ausgaben in Euro</b>	
<b>Art der Ausgaben</b>	<b>Ausgaben in Euro</b>	<b>Antragsteller</b>	<b>anerkannt durch Jugendamt</b>
Freizeit			
Bildung			
Ausstattung			
<b>Gesamt</b>			

**verbindliche Anlagen:**

zahlenmäßiger Nachweis getrennt nach Art der Ausgabenposition  
Nachweise der Gesamteinnahmen (z. B. Kopien von Anträgen/Bescheiden/Spendenzusagen bei Dritt-/Landesmittelgebern etc.)  
Nachweise der Gesamtausgaben in Form von Originalbelegen der tatsächlichen Zahlungen  
Inventarliste (Möbel mit einem Sachwert ab 50,00 € und alle elektrischen Geräte)  
bei Anschaffungen über 200,00 € (zzgl. MwSt.) mindestens 3 Angebote zum gleichen Gerät mit gleicher Leistung als Nachweis der Kostengünstigkeit  
Sachbericht

**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 Gremium