



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	
Sprechzeiten:	
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 zur Unterstützung der Nachwuchsgewinnung**

(gemäß Punkt 6.4.6. der Richtlinie Jugendarbeit)

Zeitraum: ..... AZ: .....

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

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

Ausgabenplan gem. Zuwendungsbescheid		Ist-Ausgaben in Euro	
Art der Ausgaben	Ausgaben in Euro	Antragsteller	anerkannt durch Jugendamt
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 der Gruppe