



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

Maßnahmen der Kinder- und Jugenderholung und -freizeit

(gemäß Punkt 6.4.8. der Richtlinie Jugendarbeit)

AZ:

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

Maßnahmedaten			
Zielort:			
Einrichtung:			
Zeitraum:			
Anzahl der Kinder / Jugendlichen insgesamt:		Anzahl der Betreuer:	

Finanzierungsplan gem. Zuwendungsbescheid		Ist-Einnahmen in Euro	
Art der Einnahmen	Einnahmen in Euro	Antragsteller	anerkannt durch Jugendant
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
Verpflegung/Übernachtung			
Fahrtkosten/Nebenkosten			
Betreuerentschädigung			
Eintrittsgelder/Material			
Programmgestaltung			
Gesamt			

verbindliche Anlagen:

zahlenmäßiger Nachweis getrennt nach Art der Ausgabenposition
 Nachweise der Gesamteinnahmen (z. B. Kopien von Anträgen/Bescheiden/Spendenzusagen bei Dritt-/Landesmittelgebern etc.)
 Originalbelege der Unterkunft, Fahrtkosten/Nebenkosten
 Teilnehmerliste versehen mit Stempel der Unterkunft
 bei Nutzung KFZ - Anlage 1
 bei Busreisen - Anlage 2
 bei Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel - Anlage 3
 beglaubigte Qualifizierungsnachweise der Betreuer, falls Änderungen zum Antrag
 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 Maßnahme