



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
<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 – Ausgaben für Betriebskosten / Sachausgaben

(gemäß Punkt 6.4.1. der Richtlinie Jugendarbeit)

Zeitraum:

AZ:

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

Finanzierungsplan gemäß 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			
Gesamt			

Ausgabenplan gemäß Zuwendungsbescheid		Ist-Ausgaben in Euro	
Art der Ausgaben	Ausgaben in Euro	Antragsteller	anerkannt durch Jugendamt
Betriebskosten/Sachausgaben			
Lfd. Bauunterhaltungen / Reparaturen			
Gesamt			

Monatliche Besucherzahlen der Kinder und Jugendlichen im Alter von 6 – 27 Jahren											
Jan.	Feb.	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dez.

verbindliche Anlagen:

sofern abweichend vom Antrag, Nachweis der Öffnungszeiten
zahlenmäßiger Nachweis getrennt nach Art der Ausgabenposition
Nachweis der Gesamteinnahmen (z. B. Kopien von Anträgen/Bescheiden/Spendenzusagen bei
Dritt-/Landesmittelgebern etc.)
Nachweise der Gesamtausgaben in Form von Originalbelegen, bei Vorauszahlung Zahlbelege
oder Zahlplan
beglaubigte Qualifizierungsnachweise der Betreuer, falls Änderungen zum Antrag
Sachbericht
Nachweis der monatl. Angebote, welche junge Menschen mit Behinderungen einbeziehen

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