



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 – Streetwork

(gemäß Punkt 6.4.3. der Richtlinie Jugendarbeit)

Zeitraum:

AZ:

	Antragsteller / Träger	Streetworker-Büro
Name:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Ort:		
Telefon, Fax:		
E-Mail:		
Vertretungsberechtigte Person:		

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			
Gesamt			

Ausgabenplan gem. Zuwendungsbescheid		Ist-Ausgaben in Euro	
Art der Ausgaben	Ausgaben in Euro	Antragsteller	anerkannt durch Jugendamt
Gesamtbrutto			
Arbeitgeberanteile			
Miete und Betriebskosten			
Sachausgaben			
Handgeld			
Gesamt			

Personalstelle / Stelleninhaber/in	
Name, Vorname:	
wöchentliche Arbeitszeit:	
Teilnahme an Fortbildungen/Weiterbildungen im Jahr (Art, Anzahl der Tage):	
wöchentliche Kontaktstunden mit der Zielgruppe	
Qualifikation:	

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
- Sachbericht
- Nachweis der Fortbildungsstunden mit sozialpäd. Kontext von in Summe mind. 6 Zeitstunden

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