



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 – 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			
<b>Gesamt</b>			

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

<b>Personalstelle / Stelleninhaber/in</b>	
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