



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 – Projekte für Jugendgremien

(gemäß Punkt 6.4.7. der Richtlinie Jugendarbeit)

Zeitraum:

AZ:

	Antragsteller / Träger	Jugendgremium
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			
Gesamt	0,00	0,00	

Ausgabenplan gem. Zuwendungsbescheid		Ist-Ausgaben in Euro	
Art der Ausgaben	Ausgaben in Euro	Antragsteller	anerkannt durch Jugendamt
Freizeit			
Bildung			
Ausstattung			
Gesamt	0,00	0,00	

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 und der dazugehörigen Ein- / Auszahlbelege
- ☐ 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
- ☐ Teilnehmerliste bei teilnehmerbezogenen Maßnahmen

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 Gremium