



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 – Personalausgaben

(gemäß Punkt 6.4.2. der Richtlinie Jugendarbeit)

Zeitraum:

AZ:

	Antragsteller / Träger	Jugendeinrichtung
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
Gesamtbrutto			
Arbeitgeberanteile			
Unfallversicherung			
Fortbildungsausgaben			
Gesamt	0,00	0,00	

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

Angebote für Kinder/Jugendliche (bitte ankreuzen)

6-10	11-14	15-21	22-27	Mädchen	Jungen	Junge Menschen mit Behinderung	Migranten	sozial benachteiligt
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

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-/ Auszahlungen
- ☐ Sachbericht
- ☐ Nachweis der Fortbildungsstunden mit sozialpädagogischem Kontext von in Summe mindestens 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