

Antragsteller: _____	Ort, Datum: _____
Anschrift: _____	Auskunft erteilt: _____
Telefon / E-Mail: _____	Telefon / E-Mail: _____

Landratsamt Kyffhäuserkreis  
 Jugend- und Sozialamt  
 Postfach 1165  
 99701 Sondershausen

**Verwendungsnachweis 2**  
 für den Nachweis von Maßnahmen nach den  
 Einzelrichtlinien 2.2-2.4

<input type="checkbox"/> Freizeit- und Ferienmaßnahmen	<input type="checkbox"/> Außerschulische Jugendbildung	<input type="checkbox"/> Internationale Begegnung
<input type="checkbox"/> Eintägige Fahrten und Veranstaltungen	<input type="checkbox"/> Mitarbeiter- oder Betreuerschulung	<input type="checkbox"/> _____

**Kurzbezeichnung der Maßnahme**

\_\_\_\_\_

**Gesamtdarstellung**

1. Zuwendungsbescheid vom: \_\_\_\_\_ Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

2. Gesamtbetrag der Zuwendung: \_\_\_\_\_ €

3. Aufrechnung der Zuwendung:

3.1  Zuwendung in voller Höhe verwendet: \_\_\_\_\_ €

3.2  von der ausgezahlten Zuwendung wurde ein Teilbetrag verwendet: \_\_\_\_\_ €

3.3  der Differenzbetrag von \_\_\_\_\_ €  
 wird am ..... an das Landratsamt Kyffhäuserkreis  
 (IBAN: DE58 8205 5000 3100 0059 28, BIC: HELADEF 1KYF, Kyffhäusersparkasse)  
 unter Angabe des Aktenzeichens zurückgezahlt.

**Bestätigung**

1. Die bestimmungsmäßige Verwendung der Mittel wird versichert.  
 2. Die Angaben in diesem Verwendungsnachweis sind sachlich und rechnerisch richtig.  
 3. Die Belege liegen zur Einsicht bereit.

**Ausgaben (Zutreffendes bitte ausfüllen)****1. Unterbringung und Verpflegung**

<input type="text"/>	Teilnehmer	<input type="text"/>	Tage	x	Tagessatz	<input type="text"/>	€
----------------------	------------	----------------------	------	---	-----------	----------------------	---

<input type="text"/>	Betreuer	<input type="text"/>	Tage	x	Tagessatz	<input type="text"/>	€
----------------------	----------	----------------------	------	---	-----------	----------------------	---

**2. Fahrtkosten**

<input type="text"/>	Teilnehmer	<input type="text"/>	Kostensatz	<input type="text"/>	€
----------------------	------------	----------------------	------------	----------------------	---

**3. Honorarkosten**

<input type="text"/>	Betreuer	<input type="text"/>	Honorar	<input type="text"/>	€
----------------------	----------	----------------------	---------	----------------------	---

**4. Teilnehmergebühren als Ausgaben bei Fremdveranstaltungen** €**5. Material für pädagogische Arbeit** €**6. Sonstige Kosten** €

Gesamtausgaben

€

**Einnahmen (Zutreffendes bitte ausfüllen)****1. Einnahmen aus Teilnehmerbeiträgen**

<input type="text"/>	Teilnehmer	<input type="text"/>	Kostensatz	<input type="text"/>	€
----------------------	------------	----------------------	------------	----------------------	---

**2. Eigenmittel des Trägers** €**3. Zuschüsse**

3.1 Stadt/Gemeinde	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
--------------------	----------------------	----------------------	---

3.2 Kreis	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
-----------	----------------------	----------------------	---

3.3 Land	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
----------	----------------------	----------------------	---

3.4 Bund	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
----------	----------------------	----------------------	---

3.5 Sonstige	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
--------------	----------------------	----------------------	---

Gesamteinnahmen

€

**Sachbericht:**

**Darstellung der durchgeführten Arbeiten oder Aufgaben, ihres Erfolges und ihrer Auswirkungen.  
Die gesamten Tätigkeiten oder Maßnahmen sind darzulegen.**

**Erklärung**

Zur Abrechnung der bewilligten Kreismiter müssen die anhängenden Teilnehmerlisten ausgefüllt und durch die Einrichtung bzw. durch den Veranstalter (bei Fremdveranstaltungen) bestätigt werden. Es sind die Teilnehmerlisten des Jugend- und Sozialamtes Kyffhäuserkreis zu verwenden. Teilnehmer, welche das 18. Lebensjahr vollendet haben, sind gesondert zu kennzeichnen. Weiterhin ist anzugeben, ob sich die Teilnehmer in einer Schul- bzw. Berufsausbildung befinden oder ohne eigenen Erwerb sind. In der Teilnehmerliste sind nur anspruchsberechtigte Teilnehmer entsprechend der Einzelrichtlinien 2.2-2.4 aufzuführen. Der Teilnehmer bestätigt mit seiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben. Er ist über diese Tatsache zu informieren.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben und erkläre mich mit den o.g. Bedingungen einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift