

Antragsteller:		Anschrift:	
Telefon/E-Mail:		Auskunft erteilt:	

Landratsamt Kyffhäuserkreis  
 Jugend- und Sozialamt  
 Markt 8  
 99706 Sondershausen

## Verwendungsnachweis 2

für den Nachweis von Maßnahmen nach den  
**Einzelrichtlinien 2.2. und 2.3.**

- Ferien- und Freizeitmaßnahme ohne Übernachtung
- Ferien- und Freizeitmaßnahme mit Übernachtung
- Maßnahme der internationalen Begegnung

<b>Kurzbezeichnung</b>

<b>Gesamtdarstellung</b>	
Zuwendungsbescheid vom:	
	Aktenzeichen: <span style="background-color: yellow;"></span>
Gesamtbetrag der Zuwendung:	
<u>Aufrechnung der Zuwendung:</u>	
<input type="checkbox"/> Zuwendung in voller Höhe verwendet:	
<input type="checkbox"/> von der ausgezahlten Zuwendung wurde ein Teilbetrag verwendet:	
<input type="checkbox"/> der Differenzbetrag von	
wird am ..... an das Landratsamt Kyffhäuserkreis (IBAN: DE58 8205 5000 3100 0059 28, BIC: HELADEF1KYF, Kyffhäusersparkasse) <b>unter Angabe des Aktenzeichens zurückgezahlt. (Hinweis: Vorherige          Information an den zuständigen Mitarbeiter im Jugend- und Sozialamt          zu Höhe und Zahlungsdatum!)</b>	

<b>Bestätigung</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Die bestimmungsmäßige Verwendung der Mittel wird versichert.</li> <li>2. Die Angaben in diesem Verwendungsnachweis sind sachlich und rechnerisch richtig.</li> <li>3. Eine Teilnehmerliste sowie ein Sachbericht liegen dem Verwendungsnachweis bei.          Die Originalbelege liegen beim Maßnahmeträger zur Einsicht bereit.</li> </ol>

## Finanzierungsplan

### Einnahmen aus Teilnehmerbeiträgen

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

### Eigenmittel des Trägers

### Zuschüsse

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

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

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

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

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

**Gesamteinnahmen**

## Erklärung

Zur Abrechnung der bewilligten Kreismittel sind die Teilnehmerlisten des Jugend- und Sozialamtes auszufüllen und durch den Maßnahmeträger zu bestätigen. Angaben zu Teilnehmern, welche das 18. Lebensjahr vollendet haben, sind gesondert vorzunehmen. In der Teilnehmerliste sind nur anspruchsberechtigte Teilnehmer entsprechend der Einzelrichtlinien 2.2. und 2.3. aufzuführen. Der Teilnehmer bestätigt mit seiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben. Er ist über diese Tatsache zu informieren. Bei Teilnehmern, welche das 10. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, genügt die Teilnahmebestätigung des Maßnahmeleiters durch Unterschrift.

Ein aussagekräftiger Sachbericht ist dem Verwendungsnachweis beizufügen.

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

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift