

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

Landratsamt Kyffhäuserkreis
 Jugend- und Sozialamt
 Markt 8
 99706 Sondershausen

Verwendungsnachweis 3
 für den Nachweis von Maßnahmen nach der
Einzelrichtlinie 2.4.

Kurzbezeichnung/ Titel der Veranstaltung bzw. der Maßnahme

Gesamtdarstellung

Zuwendungsbescheid vom: _____ Aktenzeichen: _____

Gesamtbetrag der Zuwendung: _____

Aufrechnung der Zuwendung:

Zuwendung in voller Höhe verwendet: _____

von der ausgezahlten Zuwendung wurde ein Teilbetrag verwendet: _____

der Differenzbetrag von _____

wird am an das Landratsamt Kyffhäuserkreis
 (IBAN: DE58 8205 5000 3100 0059 28, BIC: HELADEF1KYF, Kyffhäusersparkasse)
unter Angabe des Aktenzeichens zurückgezahlt. **(Hinweis: Vorherige
 Information an den zuständigen Mitarbeiter im Jugend- und Sozialamt
 zu Höhe und Zahlungsdatum!)**

Bestätigung

1. Die bestimmungsmäßige Verwendung der Mittel wird versichert.
 2. Die Angaben in diesem Verwendungsnachweis sind sachlich und rechnerisch richtig.
 3. Die Originalbelege, ein Sachbericht und eine Teilnehmerliste liegen dem Verwendungsnachweis bei.

Ausgaben					
Unterbringung und Verpflegung					
<input type="text"/>	Teilnehmer	<input type="text"/>	Tagessatz	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Betreuer	<input type="text"/>	Tagessatz	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Honorarkosten					<input type="text"/>
Programmkosten					<input type="text"/>
pädagogisches Arbeits- und Verbrauchsmaterial					<input type="text"/>
Sonstige Kosten		<input type="text"/>			<input type="text"/>
Gesamtausgaben					<input type="text"/>

Einnahmen					
Einnahmen aus Teilnehmerbeiträgen					
<input type="text"/>	Teilnehmer	<input type="text"/>	Kostensatz	<input type="text"/>	
Eigenmittel des Trägers					<input type="text"/>
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					<input type="text"/>

Zahlenmäßiger Nachweis der Einnahmen und Ausgaben

(Kann bei Bedarf auch auf einem Beiblatt dargestellt werden.)

<i>Lfd. Nummer</i>	<i>Beleg-Nr.</i>	<i>Tag der Zahlung</i>	<i>Empfänger der Zahlung</i>	<i>Grund der Zahlung</i>	<i>Betrag</i>

Erklärung

Zur Abrechnung der bewilligten Kreismittel sind neben den Originalbelegen ein Sachbericht und die Teilnehmerlisten des Jugend- und Sozialamtes auszufüllen und durch den Maßnahmeträger zu bestätigen. Angaben zu Teilnehmern, welche das 18. Lebensjahr vollendet haben, sind gesondert zu machen. In der Teilnehmerliste sind nur anspruchsberechtigte Teilnehmer entsprechend der Einzelrichtlinien 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.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift

Vom Landratsamt auszufüllen

Die Originalbelege lagen dem Jugend- und Sozialamt zur Prüfung vor, wurden vom Rechnungsprüfungsamt eingesehen und am per Post/ Abholung an den Träger zurückgegeben.