

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Absender

Landratsamt Zwickau
Sozialamt
Postfach 10 01 76
08067 Zwickau

Verwendungsnachweis nach Sächsischer Kommunalpauschalenverordnung (SächsKomPauschVO)

Zweck der Zuwendung

für den Bewilligungszeitraum von _____ bis _____
Zuwendungsbescheid vom: _____ Aktenzeichen: _____

1. Zuwendungsempfänger

Name der zuwendungsempfangenden Einrichtung (Antragsteller)

Vorname des/der Ansprechpartners/Ansprechpartnerin Nachname des/der Ansprechpartners/Ansprechpartnerin

PLZ, Ort, Straße, Hausnummer

Telefonnummer Faxnummer E-Mail

2. Rechtliche Vertretung des Zuwendungsempfänger

Vorname Nachname

Position beim Antragsteller

PLZ, Ort, Straße, Hausnummer

Telefonnummer Faxnummer E-Mail

Weitere Vertreter/-innen des Zuwendungsempfängers bitte unter Beachtung der selbigen Angaben in der entsprechenden Reihenfolge als Anlage beifügen.

Verwendungsnachweis
Stand 04/2019



Zutreffendes bitte ankreuzen! bzw. ausfüllen!

3. Einnahmen

Art der Einnahmen	Abrechnungsjahr anerkannter Finanzplan	Abrechnungsjahr Ist
Gesamter Zuwendungsbetrag (Landes- und Landkreismittel)		
Zuschuss Sitzkommune		
sonstige Drittmittel		
Eigenmittel (inkl. erwirtschaftete Mittel, Mitgliedsbeiträge, Spenden)		
Summe der Einnahmen		

4. Zuwendungsfähige Ausgaben

Art der Ausgaben	Abrechnungsjahr anerkannter Finanzplan	Abrechnungsjahr Ist
4.1 Personalkosten		
4.2 Sachkosten		
Summe A		

5. Weitere Ausgaben (nicht zuwendungsfähig)

Art der Ausgaben	Abrechnungsjahr anerkannter Finanzplan	Abrechnungsjahr Ist
Summe B		
Summe A + B		

6. Erklärungen

Der Zuwendungsempfänger erklärt, dass

- die Bestimmungen und Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheides eingehalten wurden
- die Angaben in diesem Verwendungsnachweis vollständig und richtig sind und dass insbesondere alle mit dem Zuwendungszweck zusammenhängenden Einnahmen und Ausgaben angegeben wurden
- die Ausgaben zur Erfüllung des Projektes innerhalb des Bewilligungszeitraums notwendig waren und die Mittel zweckentsprechend verwendet wurden
- die oben genannten Zahlen mit den beim Träger aufzubewahrenden Belegen übereinstimmen und die Angaben sachlich und rechnerisch richtig sind
- nach den Grundsätzen der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit verfahren wurde

Datum _____

Name des/der Unterzeichnenden in Druckbuchstaben _____

rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel _____

Funktion des/der Unterzeichnenden in Druckbuchstaben _____

Anlagen:

- Sachbericht
- statistische Erfassung der erbrachten Leistungen