|  |  |
| --- | --- |
| ,  **Zuwendungsempfänger**  (Name/ Bezeichnung/ Anschrift). | **Auskunft erteilt:**  **Tel.-Durchwahl:** |

**Stadtverwaltung Cottbus/Chóśebuz**

**GB III/FB 51 – Jugendamt/Jugendförderung**

**Karl-Marx-Str. 67**

**03044 Cottbus**

**Betr.:** Zuwendungen der Stadt Cottbus/Chóśebuz

**Projektbezeichnung:**

**Bezug:** Zuwendungsbescheid (Aktenzeichen) vom

**Verwendungsnachweis**

vom: Az.: über: **€**

vom: Az.: über: **€**

vom: Az.: über: **€**

wurden zur Finanzierung der o.a. Maßnahme insgesamt

bewilligt: **€**

Es wurden ausgezahlt insgesamt: **€**

durch Zuwendungsbescheid der Stadt Cottbus/ Chóśebuz

# Sachbericht

**Eingehende Darstellung der durchgeführten Maßnahme. (auch als Anlage)**

(Kurze Darstellung der durchgeführten Maßnahme, Teilnehmerzahlen, Beginn, Maßnahmedauer/Abschluss, Nachweis des Erfolgs und Auswirkungen der Maßnahme, etwaige Abweichungen vom Zuwendungsbescheid, Schlussfolgerungen, ist das Ziel des Projektes erreicht worden)

**1. Zahlenmäßiger Nachweis**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **lt. Zuwendungsbescheid** | | **lt. Abrechnung** | |
|  | **€** | **v.H.** | **€** | **v.H.** |
| Eigenanteil |  |  |  |  |
| Leistungen Dritter  (ohne öffentliche Förderung), Teilnehmerbeiträge, u.a. |  |  |  |  |
| Bewilligte öffentliche Förderung durch:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| Sonstige Einnahmen |  |  |  |  |
| **insgesamt** |  |  |  |  |

**2. Ausgaben**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Summe der Einnahmen** | **Summe der Ausgaben** | **Minder-/ Mehrausgaben** |
| lt. Zuwendungsbescheid  **€** | lt. Zuwendungsbescheid  **€** | **€** |
| lt. Abrechnung  **€** | lt. Abrechnung  **€** | **€** |

**3. Listenmäßiger Nachweis**

Nachweis der Personalstelle(n) unter Angabe des Einstellungsdatums und eines detaillierter Nachweises der Berechnung der Personal- und Sachkosten. (Nur für Personalkostenfinanzierung)

**4. Bestätigung**

Es wird bestätigt, dass:

1. die Allgemeinen Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheides beachtet wurden,

2. die Angaben im Verwendungsnachweis mit den Unterlagen und Belegen übereinstimmen.

3. die Aufwendungen notwendig waren und wirtschaftlich und sparsam verfahren wurde.

Ort/Datum Rechtsverbindliche Unterschrift

**Belegaufstellung der Quittungen und Rechnungen zum Verwendungsnachweis** vom……………………

Az.…………………….

Maßnahme……………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd.  Nr. | Datum der Rechnung | Rechnungssumme | Von wem (Unternehmen, Geschäft) | Verwendung |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Gesamtsumme: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |