

<u>Zuwendungsempfänger</u> (Name/ Bezeichnung/ Anschrift).	<u>Auskunft erteilt:</u>  <u>Tel.-Durchwahl:</u>
---	--

**Stadtverwaltung Cottbus**  
**FB51 – Jugendamt/Jugend und Familie**  
**Karl-Marx-Str. 69**

**03044 Cottbus**

**Betr.:** Zuwendungen des Landes Brandenburg/des BMFSFJ/des DFJW/des DPJW/der Stadt Cottbus  
 (nicht Zutreffendes streichen)

**hier:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Bezug:** Zuwendungsbescheid (Aktenzeichen) \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_

**Verwendungsnachweis**

durch Zuwendungsbescheid der Stadt Cottbus

vom: _____	Az.: _____	über: _____ €
vom: _____	Az.: _____	über: _____ €
vom: _____	Az.: _____	über: _____ €
wurden zur Finanzierung der o.a. Maßnahme insgesamt bewilligt:		_____ €
Es wurden ausgezahlt insgesamt:		_____ €

## Sachbericht

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

### 1. Zahlenmäßiger Nachweis

<b>Einnahmen</b>	<b>lt. Zuwendungsbescheid</b>		<b>lt. Abrechnung</b>	
	<b>€</b>	<b>v.H.</b>	<b>€</b>	<b>v.H.</b>
Eigenanteil				
Leistungen Dritter (ohne öffentliche Förderung)				
Bewilligte öffentliche Förderung durch: _____ _____ _____ _____				
<b>insgesamt</b>				

### 2. Ausgaben

<b>Summe der Einnahmen</b>	<b>Summe der Ausgaben</b>	<b>Minder-/ Mehrausgaben</b>
lt. Zuwendungsbescheid  <b>€</b>	lt. Zuwendungsbescheid  <b>€</b>	  <b>€</b>
lt. Abrechnung  <b>€</b>	lt. Abrechnung  <b>€</b>	  <b>€</b>

### **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.

---

Ort/Datum

---

Rechtsverbindliche Unterschrift

