

Zuwendungsempfänger:

Landesamt für Soziales und Versorgung
Dezernat 52
Lipezker Straße 45, Haus 5
03048 Cottbus

Auskunft erteilt:

Telefon:

Verwendungsnachweis

Durch Zuwendungsvertrag vom

Gesch.Zeichen

wurden zur Finanzierung der Maßnahme

Landesmittel in Höhe von

bewilligt.

Es wurden bisher ausgezahlt

I. Sachbericht

II. Zahlenmäßiger Nachweis

1. Einnahmen				
Art	lt. Zuwendungsbescheid		lt. Abrechnung	
	€	v. H.*	€	v. H.*
Eigenanteil				
Zuwendung des Landes				
Insgesamt:				
2. Ausgaben				
Ausgabengliederung	lt. Zuwendungsbescheid		lt. Abrechnung	
	Insgesamt in €	davon zuwen- dungsfähig in €	Insgesamt in €	davon zuwen- dungsfähig in €
Insgesamt:				

* Die Prozentzahlen müssen wie folgt angegeben werden: z. B. 25 % = 0,25 – Der Wert wird mit 100 Multipliziert.

III. Ist-Ergebnis

	Soll lt. Zuwendungsbescheid in €	Ist lt. Abrechnung in €
Ausgaben (Nr. II.2.)		
Einnahmen (Nr. II.1.)		
Mehrausgaben/Minderausgaben		

IV. Bestätigungen

Es wird bestätigt, dass die Ausgaben notwendig waren, dass wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben mit den Büchern und Belegen übereinstimmen.

In Kenntnis der strafrechtlichen Bedeutung unvollständiger oder falscher Angaben wird versichert, dass

- die Einnahmen und Ausgaben nach den Rechnungsunterlagen im Zusammenhang mit dem geförderten Vorhaben angefallen sind (bei der Förderung von Baumaßnahmen: und mit der Baurechnung übereinstimmen),
- die nicht zuwendungsfähigen Beträge, Rückforderungen und Rückzahlungen abgesetzt wurden,
- die Zuwendung ausschließlich zur Erfüllung des im Bewilligungsbescheid näher bezeichneten Zweckes verwendet wurde und
- die im Zuwendungsbescheid, einschließlich der dort enthaltenen Nebenbestimmungen, genannten Bedingungen und Auflagen eingehalten wurden.

Dem Unterzeichner ist bekannt, dass die Zuwendung im Falle ihrer zweckwidrigen Verwendung der Rückforderung und Verzinsung unterliegt.

Ort, Datum

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift

V. Bestätigung durch eine Wirtschaftsprüfung (falls zutreffend durch eine Wirtschaftsprüfung auszufüllen)

Für Maßnahmen nach 3.1a der Green-Care-and-Rehab-Förderrichtlinie ist die Bestätigung durch eine Wirtschaftsprüfung zwingend.

Hiermit wird bestätigt, dass die Zuwendung nach Nr. 3.1a der Green-Care-and-Rehab-Förderrichtlinie zweckentsprechend, sparsam und wirtschaftlich verwendet wurde.

Ort, Datum

Dienststelle / Unterschrift