

Zuwendungsempfängerin/Zuwendungsempfänger	Ansprechperson/Telefon
---	------------------------

Stadt Bochum –	<p>Hinweis: Spätester Termin für die Abgabe des Verwendungsnachweises ist der</p> <p>Verwendungsnachweise und Prüfungsergebnisse Dritter sind beizufügen.</p>
----------------	--

Verwendungsnachweis

Zuwendungszweck (Maßnahme)

1. Bewilligte Zuwendungen

Zuwendungsbescheid / Vertrag vom (Datum)	Betrag (EUR)

2. Sachbericht

Beschreibung der durchgeführten Maßnahme auf Grundlage des eingereichten Finanzierungsplans und des Zuwendungsbescheides (falls der Platz nicht ausreicht, bitte gesondertes Blatt oder Anlage verwenden).

<p>Beschreibung der durchgeführten Maßnahme auf Grundlage des eingereichten Finanzierungsplans und des Zuwendungsbescheides (falls der Platz nicht ausreicht, bitte gesondertes Blatt oder Anlage verwenden).</p>

3. Zahlenmäßiger Nachweis

3.1 Einnahmen

Art der Einnahmen		lt. Finanzierungsplan Betrag in EUR	lt. Abrechnung Betrag in EUR
Z u w e n d u n g	a) Stadt		
	b) Bund		
	c) Land		
	d) Krankenkasse		
	e) Sonstige		
Mitgliedsbeiträge			
Spenden			
Zweckgebundene Spenden			
Zinsen			
Eigenmittel			
Sonstige			
Summe			

3.3 Gegenüberstellung der Einnahmen und Ausgaben

	It. Finanzierungsplan Betrag in EUR	It. Abrechnung Betrag in EUR
Endsaldo XXXX (Vorjahr) – <u>einschließlich</u> Rücklagen →		
Summe der Einnahmen	0,00	0,00
Summe der Ausgaben	0,00	0,00
Endsaldo XXXX (Bevolligungsjahr) <input type="checkbox"/> Überschuss <input type="checkbox"/> Fehlbetrag		0,00

3.4 Angaben zu Rücklagen

Unsere Rücklagen setzen sich wie folgt zusammen:	Betrag in EUR
Summe	

4. Erklärung der Zuwendungsempfängerin/des Zuwendungsempfängers

- Die Ausgaben waren notwendig und es wurde wirtschaftlich und sparsam verfahren.
- Die vorgenannten Angaben stimmen mit den Büchern und den Belegen überein.
- Die Zuwendung wurde ausschließlich verwendet, um den im
 Bewilligungsbescheid bezeichneten Zweck zu erfüllen.
 Vertrag vereinbarten Zweck zu erfüllen.
- Die im Zuwendungsbescheid genannten Nebenbestimmungen wurden eingehalten.
- Mir ist bekannt, dass unvollständige bzw. unrichtige Angaben eine Rücknahme des Bewilligungsbescheides und die Rückzahlung der Zuwendung zur Folge haben können.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

Antragstellerin/Antragsteller

Personalangaben zum Verwendungsnachweis vom _____

Name	Vorname	Berufsausbildung	beschäftigt als ...	Beschäftigung im Bewilligungsjahr	wöchentl. Arbeitszeit (Std.)	Entgeltgruppe / Stufe	jährliche Personalkosten
				von bis			
