**Verwendungsnachweis**

**Teil b) Zahlenmäßiger Nachweis**

bezüglich der ausgezahlten Zuwendung im Rahmen der

Förderrichtlinie „Demokratie leben!“ im Handlungsbereich der lokalen Partnerschaften für Demokratie im Landkreis Sächsische Schweiz-Osterzgebirge

Landkreis Sächsische Schweiz-Osterzgebirge

Sozial- und Ausländeramt

Fördermittelmanagement

Schloßhof 2/4

01796 Pirna

**1. Datum des Zuwendungsbescheides/Aktenzeichen:**

**2. Zuwendungsempfänger:**

Name des Trägers:

Anschrift/Tel.:

Verantwortlicher Ansprechpartner:

**3. Verwendungszweck laut Zuwendungsbescheid:**

**4. bewilligte Zuwendung : .............................................**

**bewilligte zuwendungsfähige Gesamtkosten: .............................................**

**5. Zahlenmäßiger Nachweis**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bewilligungszeitraum:  .....................bis............................ | SOLL | IST | SOLL/IST |
| lt. Antrag | lt. Abrechg. | Abweichg. (%) |
|  |  |  |  |
| Ausgaben: |  |  |  |
| (Gliederung entsprechend des KFP) |  |  |  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ... |  |  |  |
| ... |  |  |  |
| Ausgaben gesamt: |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Einnahmen: |  |  |  |
| 1. Eigenmittel/Eigenleistungen |  |  |  |
| 2. Mittel der kreisangehörigen Gemeinde |  |  |  |
| 3. Mittel Landkreis/kreisfreie Stadt |  |  |  |
| 4. Europäische Union |  |  |  |
| 5. Zuwendung Im Rahmen der Partnerschaften für Demokratie |  |  |  |
| 6. Spenden/ Erlöse |  |  |  |
| 7. Zuwendungen Dritter  (konkrete Aufschlüsselung) |  |  |  |
| 8. Sonstige Finanzierungsmittel |  |  |  |
| Einnahmen gesamt: |  |  |  |

Es wird bestätigt, dass die Ausgaben notwendig waren, dass wirtschaftlich und sparsam verfahren wurde, die Angaben mit den Büchern und Belegen übereinstimmen und die Echtheit der Herkunft und Unversehrtheit des Inhalts der Belege gewährleistet ist.

...................................... ....................................

Ort, Datum Stempel rechtsverbindliche

Unterschrift des/der

Antragsteller\*in

Folgende Anlagen sind beigelegt:

Belege/ Quittungen

Detaillierte Auflistung aller Einnahmen und Ausgaben

(Belegliste)

Bescheide über Zuwendungen Dritter

Andere Anlagen (bitte benennen):