

Zuwendungsempfänger

.....
(Ort, Datum)

Stadt Guben
Fachbereich IV
Gasstraße 4
03172 Guben

Verwendungsnachweis

Betreff:
.....
(Zuwendungszweck)

Zuwendungsbescheid der Stadt Guben			
vom	über Euro
Registriernummer:		
Es wurden ausgezahlt/verrechnet	insgesamt	Euro

1. Sachbericht

(Kurze Darstellung der durchgeführten Maßnahmen u. a. Beginn, Maßnahmedauer, Abschluss, Nachweis des geförderten Personals, Erfolg und Auswirkungen der Maßnahme, etwaige Abweichungen von dem Zuwendungsbescheid zugrunde liegenden Planungen und vom Finanzierungsplan)

2. Zahlenmäßiger Nachweis

2.1 Einnahmen

Art	Lt. Antrag (in Euro)	Lt. Abrechnung (in Euro)
Eigenanteil		
Leistungen Dritter (Sponsoren etc.)		
Bewilligter Zuschuss der Stadt Guben		
Andere Förderungen		
1. Bundesagentur für Arbeit		
2. Landesmittel		
3. Sonstige		
Insgesamt		

2.2 Ausgaben

Ausgabengliederung	Lt. Antrag (in Euro)	Lt. Abrechnung (in Euro)
Insgesamt		

Die Ausgaben sind durch Belege nachvollziehbar nachzuweisen.

3. Ist-Ergebnis

	Lt. Antrag (in Euro)	Lt. Abrechnung (in Euro)
Ausgaben (Nr.2.2)		
Einnahmen (Nr. 2.1)		
Mehrausgaben/Minderausgaben		
Restzahlungs-/Rückzahlungsbetrag		

4. Bestätigungen

Es wird bestätigt, dass die Angaben der Richtigkeit entsprechen und der bewilligte Zuschuss wirtschaftlich umgesetzt wurde.

.....
Ort/Datum

.....
Rechtsverbindliche Unterschrift

.....
Stempel

Raum für Prüfvermerke (nur von der Stadt Guben auszufüllen)

