

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

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

### 2.2 Ausgaben

<b>Ausgabengliederung</b>	<b>Lt. Antrag</b> (in Euro)	<b>Lt. Abrechnung</b> (in Euro)
<b>Insgesamt</b>		

Die Ausgaben sind durch Belege nachvollziehbar nachzuweisen.

### 3. Ist-Ergebnis

	<b>Lt. Antrag</b> (in Euro)	<b>Lt. Abrechnung</b> (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)

Anlage zum Verwendungsnachweis vom .....

Zahlenmäßiger Nachweis (Rechnungslegung durch Kopien)

Zuwendungsbescheid vom ..... für .....

**Gesamtausgaben lt. Verwendungsnachweis / in € .....**

Blatt 1

1	2	3	4	5
Beleg-Nr.	Rechnungsdatum	Zahlungsdatum	Zahlungsbetrag/€	Zahlungszweck
	-----	-----	-----	Übertrag

----- Endsumme

-----  
Ort/Datum

-----  
Rechtsverbindliche Unterschrift