# 

Zuwendungsempfänger*
----------------------

Name	
Straße und Haus-	
Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
Ansprechpartner	
	·

## Empfänger:

Amtsverwaltung Siek Der Amtsvorsteher Fachbereich 1/ interne Dienste Hauptstraße 49 22962 Siek

Maßnahme (Bezeichnung wie im Zuwendungsbescheid)					

## 1. Bewilligte Zuwendungen

Bewilligende Stelle:	Datum und Aktenzeichen:	EURO
Amt Siek		
	Bewilligter Gesamtbetrag:	
	in Anspruch genommener Betrag:	

<sup>\*</sup>aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird die männliche Form gewählt – diese bezieht sich jedoch auf Angehörige aller Geschlechter

#### 2. Sachbericht

ellung der Durchführur eiten usw., ggf. als Ar	Zielerreichung (Zie	Ι,

#### 3. Zahlenmäßiger Nachweis (siehe Anlage)

Kurzübersicht der Einnahmen und Ausgaben

Einnahmen in EURO	It. Zuwendungsbescheid		It. Abrechnung	
	insgesamt	v.H.	insgesamt	v.H.
Eigenanteil				
Bundesmittel				
Landesmittel				
Stadtmittel				
Sonstiges				
Gesamt		100		100

Ausgaben in EURO	It. Zuwendungsbescheid		It. Abrechnung		
	insgesamt	davon zuwen- dungsfähig	insgesamt	davon zuwen- dungsfähig	
Grundstücke u. grundstücks- gleiche Rechte					
Baukosten					
Sachkosten					
Personalkosten					
Erwerb von Vermögens- gegenständen, z.B. Ausstattung					
Gesamt					

<sup>\*</sup>aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird die männliche Form gewählt – diese bezieht sich jedoch auf Angehörige aller Geschlechter

#### 4. Erklärung des Zuwendungsempfängers\*:

Der Jahresabschluss (Bilanz, Gewinn- und Verlustrechnung) liegt anbei.

Die Richtigkeit der Eintragungen und des Abschlusses wird hiermit bestätigt.

Es wird weiterhin bestätigt,

- die zweckentsprechende Verwendung der Zuwendung,
- die Erreichung der Ziele und Zielgruppen
- dass die Ausgaben notwendig waren,
- dass wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und
- dass die Einnahmen und Ausgaben mit Belegen/Büchern übereinstimmen,
- dass die entsprechenden Vergabeverfahren eingehalten worden sind.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift des Antragsstellers\*

<sup>\*</sup>aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird die männliche Form gewählt – diese bezieht sich jedoch auf Angehörige aller Geschlechter

Δ	mt	Si	е	k
$\boldsymbol{\vdash}$	HILL	S)		n

Anlage zum	
_Verwendungsnachweis	vom:

# Zahlenmäßiger Nachweis für Ausgaben

lfd. Nr.	Tag der Zahlung	Empfänger*	Grund der Zahlung	Ausgaben in €					
				Grundstücke und grundstücksgleiche Rechte z.B. Erwerb Grundstücke, Notarkosten, Erbbaurechte	Baukosten z.B. für Gebäude, Erschließungs- anlagen und Außen- anlagen	Sachkosten	Personalkosten	Erwerb von Vermögens- gegenständen, z.B. Ausstattung	Gesamt
			Gesamt						

Datum, Rechtsverbindliche Unterschrift

<sup>\*</sup>aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird die männliche Form gewählt – diese bezieht sich jedoch auf Angehörige aller Geschlechter

Amt Siek	
Anlage zum Verwendungsnachweis	

# Zahlenmäßiger Nachweis für Einnahmen

lfd. Nr.	Tag des Zahlungs- eingangs	Einzahler	Art der Zahlung, Z.B. Spende, Zuwendung, Erstattung	Grund der Zahlung	Einnahmen in €			
			Gesamt					

Datum, Rechtsverbindliche Unterschrift

<sup>\*</sup>aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird die männliche Form gewählt – diese bezieht sich jedoch auf Angehörige aller Geschlechter