

Landratsamt Meißen
Kreissozialamt
Sozialplanung
Loosestraße 17-19
01662 Meißen

**Verwendungsnachweis
Investitionsprogramm Barrierefreies Bauen „Lieblingsplätze für alle“
im Jahr**

1. Zuwendungsempfänger:

Name, Vorname/ Einrichtung	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Telefon	E-Mail
Maßnahmenbezeichnung lt. Zuwendungsbescheid	
Datum der Fertigstellung	Bewilligte Zuwendung in EUR

2. Sachbericht:

Durchführungszeitraum von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>

3. Zahlenmäßiger Nachweis

3.1. Einnahmen

Art	Lt. Zuwendungsbescheid in EUR	Zur Auszahlung angeforderte Kosten in EUR	Tatsächlich verbrauchte Kosten lt. Abrechnung der Belegliste in EUR	Abweichung gegenüber der ausgezahlten Summe in EUR
Zuwendung				
Eigenmittel				
Sonstiges/Drittmittel				
Gesamtkosten				

Bemerkungen bei Abweichungen gegenüber dem Zuwendungsbescheid:

3.2. Ausgaben:

	Betrag in EUR
Gesamtbetrag	

4. Erklärung:

Es wird versichert, dass:

- die Einnahmen und Ausgaben im Zusammenhang mit dem geförderten Vorhaben angefallen sind
- die nicht zuwendungsfähigen Beträge und Rückzahlungen abgesetzt wurden
- alle Einnahmen und Ausgaben, die im Bewilligungszeitraum im Rahmen des Projektes erzielt wurden bzw. angefallen sind, in diesem Verwendungsnachweis aufgeführt sind

Ort/Datum

Unterschrift

Hinweise:

- Die Unterschrift ist von einer vertretungsberechtigten Person zu leisten.