

Zuwendungsempfänger: (Stempel)



Landkreis Nordwestmecklenburg
Fachdienst Jugend
Bereich Jugendarbeit
Postfach 1565
23958 Wismar

Verwendungsnachweis

für einen Personalkostenzuschuss für Fachkräfte der Schulsozialarbeit

Schulsozialarbeit

Fördernummer: _____

Personenkonto (PK): _____

1. Zuwendungsempfänger

Name: _____

Anschrift: _____

Auskunft erteilt: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Kurzbezeichnung der Maßnahme: _____

Bewilligungszeitraum: _____

Höhe der bewilligten Mittel: _____

Der bewilligte Zuschuss von _____ €
 verringert sich auf _____ €
 abgerufener Betrag _____ €
 wird in voller Höhe benötigt _____ €

Den zu viel erhaltenen Betrag in Höhe von _____ €
 haben wir am _____
 auf Ihr Konto

IBAN: DE61 1405 1000 1000 0345 49

BIC: NOLADE21WIS

Bank: Sparkasse Mecklenburg- Nordwest überwiesen.

Verwendungszweck (Fördernummer): _____

Ich versichere,

- dass die Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung (ANBest-P) beachtet wurden.
- die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben sowie aller Angaben beigefügter Anlagen.
- dass die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Ausgaben im Verwendungsnachweis mit den Büchern und Belegen übereinstimmen
- die Maßnahmeteilnehmerinnen und -teilnehmer über die Förderung der Maßnahme aus Mitteln des Landes Mecklenburg Vorpommern und des Landkreises Nordwestmecklenburg informiert wurden.

.....
 Datum

.....
 rechtsverbindliche Unterschrift
 Stempel

- Rechnerischer Nachweis
- Jahreslohnjournal
- Beleg der Berufsgenossenschaft / Unfallkasse
- Sachbericht und Nachweis der Weiterbildungen

Rechnerischer Nachweis

Fördernummer: _____

PK: _____

I. Kosten

1. Personalkosten ____Stellen____Monate _____ €

2. Berufsgenossenschaft / Unfallkasse _____ €

3. Sonstige Kosten * _____ €

Gesamtkosten _____ €

II. Finanzierung

1. Einnahmen aus Teilnehmerbeiträgen _____ €

2. Eigenmittel des Trägers _____ €

3. Sonstige Einnahmen * _____ €

4. Zuwendung des Landes _____ €

5. Zuwendung der Stadt / Gemeinde _____ €

6. Zuwendung des Bundes _____ €

7. Sonstige Zuwendungen * _____ €
(z.B. Stiftungen, EU, Spenden)

8. Bundesanstalt für Arbeit / ARGE _____ €

Zwischensumme (aus Positionen 1. bis 7.) _____ €

**9. Zuwendung aus Mitteln des Landes M-V über den LK NWM
und Fördermittel des Landkreises Nordwestmecklenburg BuT** _____ €

Gesamteinnahmen _____ €

(Gesamtkosten und Gesamteinnahmen müssen übereinstimmen)

* durch Einzelaufstellung ergänzen

Zuwendungsempfänger: (Stempel)



EUROPÄISCHE UNION
EUROPÄISCHER SOZIALFONDS

Landkreis Nordwestmecklenburg
Fachdienst Jugend
Bereich Jugendarbeit
Postfach 1565
23958 Wismar

Verwendungsnachweis

**für einen Personalkostenzuschuss für Fachkräfte der
Schulsozialarbeit**

Schulsozialarbeit

Fördernummer: _____

Personenkonto (PK): _____

1. Zuwendungsempfänger

Name: _____

Anschrift: _____

Auskunft erteilt: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Kurzbezeichnung der Maßnahme: _____

Bewilligungszeitraum: _____

Höhe der bewilligten Mittel: _____

Der bewilligte Zuschuss von _____ €

verringert sich auf _____ €

abgerufener Betrag _____ €

wird in voller Höhe benötigt _____ €

Den zu viel erhaltenen Betrag in Höhe von _____ €

haben wir am _____

auf Ihr Konto

IBAN: DE61 1405 1000 1000 0345 49

BIC: NOLADE21WIS

Bank: Sparkasse Mecklenburg- Nordwest überwiesen.

Verwendungszweck (Fördernummer): _____

Ich versichere,

- dass die Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung (ANBest-P) beachtet wurden.
- die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben sowie aller Angaben beigefügter Anlagen.
- dass die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Ausgaben im Verwendungsnachweis mit den Büchern und Belegen übereinstimmen
- die Maßnahmeteilnehmerinnen und -teilnehmer über die Förderung der Maßnahme aus Mitteln des Landes Mecklenburg Vorpommern und des Landkreises Nordwestmecklenburg informiert wurden.

Datum	Name in Druckbuchstaben	rechtsverbindliche Unterschrift Stempel
-------	-------------------------	--

Anlagen

- Rechnerischer Nachweis
- Jahreslohnjournal
- Beleg der Berufsgenossenschaft / Unfallkasse
- Nachweis der Weiterbildungen

Rechnerischer Nachweis

Fördernummer: _____

PK: _____

I. Kosten

1. Personalkosten ____ Stellen ____ Monate _____ €

2. Berufsgenossenschaft / Unfallkasse _____ €

3. Sonstige Kosten * _____ €

Gesamtkosten _____ €

II. Finanzierung

1. Einnahmen aus Teilnehmerbeiträgen _____ €

2. Eigenmittel des Trägers _____ €

3. Sonstige Einnahmen * _____ €

4. Zuwendung des Landes _____ €

5. Zuwendung der Stadt / Gemeinde _____ €

6. Zuwendung des Bundes _____ €

7. Sonstige Zuwendungen *
(z.B. Stiftungen, EU, Spenden) _____ €

8. Bundesanstalt für Arbeit / ARGE _____ €

Zwischensumme (aus Positionen 1. bis 8.) _____ €

**9. Zuwendung aus Mitteln des Landes M-V über den LK NWM
und Fördermittel des Landkreises Nordwestmecklenburg BuT** _____ €

Gesamteinnahmen _____ €

(Gesamtkosten und Gesamteinnahmen müssen übereinstimmen)

* durch Einzelaufstellung ergänzen