Sozialagentur Sachsen-Anhalt

Magdeburger Str. 38

06112 Halle (Saale)

**Einfacher Verwendungsnachweis**

gemäß Ziffer 6.4 c) der Richtlinie über die Gewährung zur Umsetzung des Landesaktions-plans *„einfach machen“ – Unser Weg in eine inklusive Gesellschaft* des Landes Sachsen-Anhalt in der Fassung vom 01.09.2021 zur Umsetzung der UN-Behindertenrechtskonvention i.V.m. der Landeshaushaltsordnung LSA für das Kalenderjahr 20\_\_\_

**1.Allgemeines**

Name des Zuwendungsempfängers / Unternehmens:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße/ Hausnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Angaben zum Vorhaben:

Projekt-/ Maßnahmebezeichnung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zuwendungsbescheid der Sozialagentur vom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mit dem Aktenzeichen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ggf. Änderungsbescheid vom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Höhe der bewilligten Zuwendung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR

Beginn d. Vorhabens im lfd. Jahr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ende des Vorhabens \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Es wurden insgesamt Mittel in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR ausgezahlt.

**2. Sachbericht**

|  |
| --- |
| (z.B. kurze Darstellung der Ausgangssituation, Kurzbeschreibung/Inhalt des Projektes, Tätigkeit, Methodik, erzieltes Ergebnis, eventuell Perspektive) |

**3. Zahlenmäßiger Nachweis**

**Dem Verwendungsnachweisvordruck ist noch die Auflistung der monatlichen Ausgaben und Einnahmen beizufügen (zahlenmäßiger Nachweis/ Belegliste). Der Vordruck „zahlenmäßiger Nachweis“ /Belegliste (Excel-Datei) ist per Mail abzufordern**.

**3.1 Einnahmen gesamt:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Art der Einnahme** (Eigenmittel, Zuwendungen, Leistungen Dritter) | **Lt. Finanzierungsplan des Zuwendungsbescheides in EUR** | **Tatsächliche Finanzierung in EUR** | **%** |
|  |  |  |  |
| - Eigenmittel |  |  |  |
| - Unbare Eigenarbeitsleistungen (siehe auch einzureichender Nachweis) |  |  |  |
| - Zuwendung Sozialagentur |  |  |  |
| - Sonstige Finanzierungsmittel |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Summe** |  |  |  |

**3.2 Ausgaben gesamt:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ausgabenart** | **Lt. Finanzierungsplan in EUR** | **Tatsächliche Ausgaben in EUR** |
| Personalkosten |  |  |
| Honorarkosten |  |  |
| Unbare Eigenarbeitsleistungen |  |  |
| Sachkosten |  |  |
| Fahrt-/ Verpflegungskosten |  |  |
| Fremdleistungen |  |  |
| Investitionen (nur bei Finanzierung nach 2.3) |  |  |
|  |  |  |
| **Summe** |  |  |

Hinweis: Es sind die Vorgaben des Bundesreisekostengesetzes einzuhalten.

**4. Auszahlungen**

Die Zuwendung wird

in voller Höhe benötigt.

nur teilweise benötigt.

Es wird ein Restbetrag in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR

benötigt.

Der überzahlte Betrag in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR wurde / wird am folgenden

Tag zurückgezahlt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Datum).

**ggfs. Bankverbindung des Zuwendungsempfängers**

Kontoinhaber (sofern abweichend vom Zuwendungsempfänger):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ggfs. Zahlungsgrund: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Bestätigung**

Die vorgenannten Angaben stimmen mit dem Zuwendungsbescheid, den Büchern und den Belegen überein. Die Ausgaben waren vorhabenbezogen und notwendig. Es ist wirtschaftlich

und sparsam verfahren worden.

Name der/der Unterzeichnenden in Druckbuchstaben: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ort und Datum rechtsverbindliche Unterschrift Antragsteller/in

Anlagen:

* zahlenmäßiger Nachweis
* ggf. Nachweis unbare Eigenarbeitsleistungen
* ggf. Teilnehmerlisten