

Verwendungsnachweis 20

Zuschussempfänger*in:

Förderprojekt/Abrechnungsgegenstand:

	Ausgaben	Erläuterung	Beträge (in €)
Nr.	Personalkosten		
1	(Geschäfts-)Leitung		
2	Verwaltung		
3	Personal		
4	Reinigungskräfte		
5	Hausmeister*in		
6	Sonst. Personalkosten (z.B. FSJ, Praktikant*in)		
7	Summe Personalkosten		0,00 €

Nr.	Personalnebenkosten		
8	Fortbildung		
9	Supervision		
10	Berufsgenossenschaft		
11	Sonstige Personalnebenkosten		
12	Summe Personalnebenkosten		0,00 €

Nr.	Sachkosten		
13	Bürobedarf		
14	sonstiger Geschäftsbedarf (Porto, Telefon etc.)		
15	Fachliteratur		
16	Öffentlichkeitsarbeit, Veranstaltungen		
17	Ausstattung und Geräte (über 800 € netto)		
18	Anschaffung und Unterhaltung geringwertiger Wirtschaftsgüter (GWG) (bis 800 € netto)		
19	Mitgliedsbeiträge/Verbandsbeiträge		
20	Versicherungen		
21	Bankgebühren und -zinsen		
22	Bewirtungskosten, Verpflegung, Lebensmittel		
23	Aufw. für Honorarkräfte, Referent*innen, Ehrenamtl.		
24	Reisekosten		
25	Fahrtkosten		
26	Fuhrpark (Betrieb und Instandhaltung)		
27	sonstige Sachkosten		
28	Overheadkosten (%-Angabe erforderlich)	%	
29			
30	Summe Sachkosten		0,00 €

Nr.	Gebäudekosten		
31	Miete		
32	Nebenkosten (Strom, Wasser, Abwasser, Wärme)		
33	Hausinstandhaltung und -wartung (auch Grundstück)		
34	Verbrauchsmaterial Reinigung		
35	Gebäudereinigung (Fremdreinigung)		
36	Weitere Betriebsausgaben (z. B. Steuern, Versicherung, Abfall)		

37			
38	Summe Gebäudekosten		0,00 €

39	Gesamtausgaben (7+12+30+38)		0,00 €
-----------	------------------------------------	--	---------------

Nr.	Einnahmen	Erläuterung	Beträge (in €)
40	Zuschuss Bund		
41	Zuschuss Land Hessen		
42	Zuschuss Landeswohlfahrtsverband		
43	Zuschuss Landkreises Marburg-Biedenkopf		
44	Zuschuss Stadt Marburg		
45	Sonstige Zuschüsse		
46	Mitgliedsbeiträge		
47	Teilnehmerbeiträge		
48	Spenden und Bußgelder		
49	Zinseinnahmen, Erträge		
50	Mieteinnahmen		
51	Erstattung Krankenkasse		
52	Zuschüsse nach SGB II, SGB XI o. SGB XII		
53	Sachkostenerlöse		
54	Sonstige Einnahmen		
55			
56	Gesamteinnahmen (40-55)		0,00 €

60	Bestand aus dem Vorjahr		
61	plus Gesamteinnahmen (56)		0,00 €
62	verfügbare Mittel somit insgesamt (60+61)		0,00 €
63	minus Gesamtausgaben (39)		0,00 €
64	Ergebnis (62-63)		0,00 €

*Die Zeilen 70-72 sind nur von Träger*innen der Kinderbetreuung auszufüllen:*

70	ungedeckte Kosten		
71	Anteil Stadt (lt. vertraglicher Vereinbarung)		
72	Anteil Träger (Eigenmittel)		

Die folgenden Felder sind verpflichtend auszufüllen!

Nr.	Finanzmittelbestände		
80	Kassenbestände		
81	Sparkonten		
82	Festgelder		
83	Finanzmittel gesamt		0,00 €

Nr.	Rücklagen und Rückstellungen		
84	Rücklagen (bitte erläutern)		
85	Rückstellungen (bitte erläutern)		

Die/der Zuschussempfänger*in erklärt Folgendes:

1. Die Ausgaben und Einnahmen sind vollständig aufgeführt.

2. Die Belege stimmen mit den Büchern überein.
3. Die Ausgaben waren für den Verwendungszweck notwendig.
4. Die Einnahmen wurden vollständig erhoben.
5. Die aufgeführten Ausgaben wurden geleistet.
6. Mit den Zuschussmitteln wurde wirtschaftlich und sparsam verfahren.

Diesem Verwendungsnachweis sind folgende Unterlagen beigelegt:

- Nachweis Personalkosten / Stellenplan
- zahlungsbegründende Belege
- Kontoauszüge
- Rechenschafts-, Geschäfts- oder Sachbericht
- Gebührenverzeichnis/Gebührenordnung (soweit vorhanden)

Ort, Datum

Unterschrift Zuschussempfänger*in

Erklärung des zuschussgebenden Fachdienstes:

- Die zweckmäßige Verwendung der Mittel wurde geprüft.

Bemerkung:

Ort, Datum

Unterschrift, Fachdienst

