|  |  |
| --- | --- |
| **Absender:**Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **Ansprechpartner/in:** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion

Referat 24 – Integrationsförderung

Willy-Brandt-Platz 3

54290 Trier

**VERWENDUNGSNACHWEIS**  mit zahlenmäßiger Nachweisung nach ANBest

|  |
| --- |
| Zuwendungsbescheid der Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion für das Projekt Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Datum: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. Aktenzeichen: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Zuwendungsbetrag: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. € |
| Finanzierungsart:[ ]  Vollfinanzierung [ ]  Anteilfinanzierung[ ]  Fehlbedarfsfinanzierung [ ]  Festbetragsfinanzierung |
| Vorsteuerabzugsberechtigung: [ ]  ja [ ]  nein [ ]  teilweise: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**A) SACHBERICHT** (Darstellung durchgeführter Maßnahmen u.a. Beginn, Maß-nahmedauer, Abschluss, etwaige Abweichungen von den dem Zuwendungsbescheid zugrundeliegenden Unterlagen und vom Finanzierungplan)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**B. für das Projekt verfügbare FINANZIERUNGSMITTEL: (Beträge überschreiben)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Mittel-Soll laut Finanzierungsplan** |  | **Mittel-Ist 1** |
| **1. Zuwendung des Landes:**Mittel eingegangen am:0,00 € am Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.0,00 € am Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.0,00 € am Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |  | 0,00 € |  | 0,00 € |
| **2. sonstige öffentliche Mittel:**Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | 0,00 €0,00 €0,00 € |  | 0,00 €0,00 €0,00 € |
| **3. Eigenmittel (Barmittel)** |  | 0,00 € |  | 0,00 € |
| **4. Einnahmen aus Projekt:**EintrittsgelderVerkaufserlöseKursgebührenKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | 0,00 €0,00 €0,00 €0,00 € |  | 0,00 €0,00 €0,00 €0,00 € |
| **5. Beiträge und Spenden Dritter:**Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | 0,00 €0,00 €0,00 € |  | 0,00 €0,00 €0,00 € |
| **Summe der Finanzierungsmittel** |  | **0,00 €** |  | **0,00 €** |

1. Für Verwendungsnachweise bis einschließlich das Haushaltsjahr 2022 sind dem Verwendungsnachweis – mit Ausnahme kommunaler Zuwendungsempfänger – die Originalbelege (inkl. Kontoauszüge) beizufügen und nach den Eintragungen im Verwendungsnachweis zu ordnen.

Ab dem Haushaltsjahr 2023 müssen keine Originalbelege mehr eingereicht werden, es sind Kopien ausreichend.

**Nachrichtlich** (Angaben freiwillig)**:**

Folgende Eigenleistungen wurden für das geförderte Projekt erbracht:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**C. projektbezogene AUSGABEN: (Beträge überschreiben)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lfd.****Nr.** | **Beleg-Nr. 1** | **Datum der Zahlung 2** | **Grund der Zahlung 3** | **Ausgaben-Soll nach Kostenplan in EURO** | **Ausgaben-Ist 4 in EURO** |
| Nr. | Nr. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | 0,00 |
| Nr. | Nr. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | 0,00 |
| Nr. | Nr. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | 0,00 |
| Nr. | Nr. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | 0,00 |
| Nr. | Nr. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | 0,00 |
| Nr. | Nr. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | 0,00 |
| Nr. | Nr. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | 0,00 |
| Nr. | Nr. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | 0,00 |
| Nr. | Nr. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | 0,00 |
| Nr. | Nr. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | 0,00 |
| Nr. | Nr. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | 0,00 |
| Nr. | Nr. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | 0,00 | 0,00 |
| **Summe der Ausgaben** | **0,00** | **0,00** |

1) Die Belege (incl. Kontoauszüge) sind, wenn nichts anderes bestimmt ist, dem Verwendungsnachweis beizufügen und nach den Eintragungen im Verwendungsnachweis zu ordnen

2) bei Überweisungen bitte den Tag der Abbuchung laut Kontoauszug angeben

3) Die Ausgaben sind nach dem Kostenplan laut Bewilligungsbescheid und bei jeder Verbuchungsstelle der Zeitfolge nach aufzuführen

4) erhebliche Abweichungen (mehr als 20 %) von Ausgaben-Soll zu Ausgaben-Ist sind in einer gesonderten Anlage zu begründen (entfällt bei Festbetragsfinanzierung)

Summe der Finanzierungsmittel 0,00 € Beträge überschreiben

./. Summe der Ausgaben 0,00 €

**Überschuss/Verlust 0,00 €**

**D. BESTÄTIGUNGEN des Zuwendungsempfängers:**

**(Bitte zutreffendes ankreuzen!)**

Es wird bestätigt, dass

[ ]  die Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheides beachtet wurden,

[ ]  die Ausgaben notwendig waren, dass wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben im Verwendungsnachweis mit den Büchern und Belegen übereinstimmen,

[ ]  bei bestehender Vorsteuerabzugsberechnung nur die Nettobeträge angegeben wurden,

[ ]  die zur Erfüllung des Zuwendungszweckes beschafften Gegenstände, deren Anschaffungs- oder Herstellungswert 800,- € (bei Kommunen und kommunalen Zweckverbänden 1.000,- €) übersteigt, inventarisiert wurden,

[ ]  die Zuwendungsmittel verbraucht sind,

[ ]  die nicht verbrauchten Zuwendungsmittel in Höhe von Klicken Sie hier, um Text einzugeben. € am Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. der Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion überwiesen wurden.

Die Richtigkeit der Eintragungen und des Abschlusses wird hiermit bescheinigt.

[ ]  Der Prüfvermerk der Prüfungseinrichtung des Zuwendungsempfängers (z.B. Rechnungsprüfungsamt, Kassenprüfer usw.) ist beigefügt.

[ ]  Eine eigene Prüfungseinrichtung besteht nicht.

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

Ort, Datum

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

Rechtsverbindliche Unterschrift(en) des Zuwendungsempfängers

**Kontrollliste für einen vollständigen Verwendungsnachweis: ☑**

**(Bitte zur eigenen Kontrolle abzeichnen!)**

1. Sachbericht [ ]
2. zahlenmäßiger Nachweis aller Finanzierungsmittel [ ]
3. zahlenmäßiger Nachweis aller Ausgaben [ ]
4. Belege einschließlich Zahlungsnachweise sind beigefügt (zahlungsbegründende Unterlagen, Quittungen, Kontoauszüge etc.) [ ]
5. tabellarische Belegliste der Ausgaben, die nach dem Datum der

Zahlung chronologisch geordnet ist [ ]

1. Erklärung zu eventuellen Mehrausgaben oder Einsparungen [ ]

oder entfällt wegen Festbetragsfinanzierung [ ]

1. Prüfbericht Prüfungseinrichtung/Rechnungsprüfungsamt ☐

oder entfällt, da keine/keines besteht ☐

1. Belegexemplare aller Werbematerialien und Druckschriften

(ggf. Foto/Entwurf z.B. bei Bannern) zur Dokumentation auf

den Hinweis der Förderung durch das Land ist beigefügt;

die erforderliche Anzahl ist im Bewilligungsbescheid festgelegt [ ]

1. gemäß Bewilligungsbescheid evtl. angefragte zusätzliche

Unterlagen zum Verwendungsnachweis sind beigefügt [ ]

1. Unterschrift [ ]