

Empfänger der Zuwendung

Datum
Anschrift
Telefonnummer / E-Mail für Rückfragen

VERWENDUNGSNACHWEIS SOZIALES FERIENWERK

zu dem Bewilligungsbescheid

des Amtes	Datum des Bewilligungsbescheides	Betrag EUR
-----------	----------------------------------	------------

Art der Maßnahme und Verwendungszweck
Gesamtaufwand und Finanzierung
Eingehende Sachdarstellung

<u>ZUSAMMENSTELLUNG</u>		
Summe der Einnahmen:		€
Summe der Ausgaben:		€
<input type="checkbox"/> Überschuss	<input type="checkbox"/> Fehlbetrag:	€

Die Richtigkeit der Angaben wird bescheinigt. Die Ausgaben waren in der entstandenen Höhe unabweisbar notwendig.

Anlagen:

L.S.

Rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers der Maßnahme

Amt

Datum

1. Die Belege wurden geprüft. Die sachliche und rechnerische Richtigkeit des Verwendungsnachweises wird bescheinigt.

2. Durchschrift
 Amt 14
 zur Kenntnis und evtl. weiteren Veranlassung.

3. Wv.

Unterschrift des Amtsleiters/der Amtsleiterin
