

Zuwendungsempfängerin oder Zuwendungsempfänger (genaue Bezeichnung und Anschrift)	Telefon

Anschrift der Bewilligungsbehörde

Niedersächsisches Landesamt für Soziales, Jugend und Familie Außenstelle Oldenburg Team 5SL1 - Migration und Teilhabe - Moslestraße 1 26122 Oldenburg
--

Zutreffendes bitte ankreuzen <input type="checkbox"/> oder ausfüllen <input type="checkbox"/>
--

## Verwendungsnachweis

zum Zuwendungsbescheid des Landessozialamtes

vom	Aktenzeichen der Bewilligungsbehörde
Zuwendungszweck (Maßnahme)	
Mit dem Vorhaben wurde begonnen am:	

Diesem Verwendungsnachweis sind beigefügt:

Anlage 1: Zahlenmäßiger Nachweis über die Einnahmen
Anlage 2: Zahlenmäßiger Nachweis über die Ausgaben
Sachbericht
Belege/Verträge

## Zahlenmäßiger Nachweis

<b>Einnahmeart</b>	<b>SOLL</b> lt. Finanzierungsplan des Bewilligungsbescheides	<b>IST</b> Tatsächliche Einnahmen	
Zuwendungen des Landes			
Zuwendungen aus anderen öffentlichen Mitteln (hier bitte Herkunft angeben)			
Sonstige Drittmittel (hier bitte Herkunft angeben)			
Spenden			
Einnahmen aus der zu fördernden Maßnahme			
Zwischenergebnis Einnahmen			<b>Drittmittelerhöhung / Drittmittelermäßigung</b>
Eigenmittel			
<b>Insgesamt</b>			

<b>Ausgabeart</b>	<b>SOLL</b> Lt. Finanzierungsplan des Bewilligungsbescheides	<b>IST</b> Tatsächliche Ausgaben	
Personalausgaben			
Sachausgaben			
<b>Insgesamt</b>			<b>Mehrausgaben/ Einsparung</b>

<b>Die Zuwendung wurde/wird somit</b>	
in voller Höhe benötigt. nur teilweise in Anspruch genommen.	
Die nicht benötigten Landesmittel wurden/werden zurückgezahlt.	Höhe des Restbetrags
zurückgezahlt am	an

### Bestätigung

Die vorgenannten Angaben stimmen mit dem/den Zuwendungsbescheid(en), den Büchern und den Belegen überein.

Die Ausgaben waren notwendig. Es ist wirtschaftlich und sparsam verfahren worden.

Soweit die Möglichkeit zum Vorsteuerabzug nach § 15 Umsatzsteuergesetz besteht, wurden nur die Entgelte (Preise ohne Umsatzsteuer) nachgewiesen (Nr. 6.4 ANBest-P/Nr. 5.3 ANBest-Gk).

Ort, Datum, rechtsverbindliche Unterschrift der Zuwendungsempfängerin oder des Zuwendungsempfängers
---

### Bescheinigung der eigenen Prüfungseinrichtung (für Gemeinden ggfs. die des Landkreises)

<p>Der Verwendungsnachweis wurde in vollem Umfang geprüft.</p> <p>Die Richtigkeit des Verwendungsnachweises wird bescheinigt.</p> <p>Die Prüfung ergab Folgendes:</p>
<p><b>Ort, Datum, Unterschrift</b> (z. B. Rechnungsprüfungsamt, Wirtschaftsprüferin oder Wirtschaftsprüfer, Steuerberaterin oder Steuerberater, Steuerbevollmächtigte oder Steuerbevollmächtigter)</p>