



**Niedersächsisches Landesamt
für Soziales, Jugend und Familie**

Niedersächsisches Landesamt für
Soziales, Jugend und Familie
Außenstelle Oldenburg
-Team 5 SL 1-
Moslestr. 1
26122 Oldenburg

Aktenzeichen des Zuwendungsbescheides
ZuwendungsempfängerIn (Name und Anschrift)
AnsprechpartnerIn für Rückfragen (Name, Telefon, Emailadresse)

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

VERWENDUNGSNACHWEIS

Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Förderung von
„Wohnen und Pflege im Alter“

Projektname		
Zweck (Fördergegenstand)		
Datum des Zuwendungsbescheides	Bewilligte Zuwendung	Es wurden insgesamt ausgezahlt
	€	€
Dem vorzeitigen Maßnahmebeginn wurde zugestimmt am	Das Projekt wurde begonnen am	Das Projekt wurde abgeschlossen am
Der zahlenmäßige Nachweis über die Einnahmen ist als Anlage 1 beigefügt		
Der zahlenmäßige Nachweis über die Ausgaben ist als Anlage 2 beigefügt		
Der Sachbericht gemäß Nr. 6.3 ANBest-P/ 5.2 ANBest-Gk ist als Anlage 3 beigefügt		
Belege/ Verträge sind beigefügt		

Zusammenfassung der mit dem zahlenmäßigen Nachweis nachgewiesenen Ausgaben		
Ausgabengliederung	Laut Finanzierungsplan des Zuwendungsbescheides	Tatsächliche Ausgaben
Investive Ausgaben (Ausgaben für Vorhaben nach Ziffer 2.1 der Richtlinie „Wohnen und Pflege im Alter“)	€	€
Nicht investive Ausgaben (Ausgaben für Vorhaben nach Ziffer 2.2 der Richtlinie „Wohnen und Pflege im Alter“)	€	€
Gesamtausgaben	€	€
Einsparungen/Mehrausgaben		€

Finanzierung des Projekts		
Art	Laut Finanzierungsplan des Zuwendungsbescheides	Tatsächliche Finanzierung
	Betrag	Betrag
Eigenmittel	€	€
Einnahmen (aus dem geförderten Projekt)	€	€
Zuwendung des Landes	€	€
Sonstige Mittel (bitte Herkunft angeben)		
	€	€
	€	€
Insgesamt	€	€

Die Zuwendung des Landes wurde somit in voller Höhe benötigt
Der Restbetrag in Höhe von €
soll überwiesen werden auf das Konto mit der IBAN

Die Zuwendung des Landes wurde somit <u>nicht</u> in voller Höhe benötigt
Der Überzahlungsbetrag in Höhe von €
wurde gemäß Nr. 8.2.3 ANBest-P/ 7.2.3 ANBest-GK am _____ zurückgezahlt

Erklärung

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 und rechtsverbindliche Unterschrift des/ der ZuwendungsempfängerIn

**Bescheinigung der Prüfungseinrichtung gemäß Nr. 7.2 ANBest-P/ 6.2 ANBest-Gk
(z.B. Rechnungsprüfungsamt, Steuerberater, Wirtschaftsprüfer)**

Der Verwendungsnachweis wurde in vollem Umfang geprüft
Es wird bestätigt, dass

Alle im Verwendungsnachweis abgerechneten Ausgaben dem Projekt zuzuordnen und tatsächlich geleistet worden sind und

gewährte Skonti und Rabatte in Abzug gebracht wurden

Die Prüfung ergab Folgendes:

Ort, Datum und rechtsverbindliche Unterschrift der Prüfungseinrichtung