



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

Niedersächsisches Landesamt für
Soziales, Jugend und Familie
– Außenstelle Lüneburg –
Team 4 SL 1
Auf der Hude 2
21339 Lüneburg

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

Förderrichtlinie
Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Förderung der Anschaffung von Informationstechnik zur Nutzung des webbasierten Notfallmanagementsystems für Krankenhäuser (Interdisziplinärer Versorgungsnachweis - IVENA)

Datum des Zuwendungsbescheides	Bewilligte Zuwendung	Es wurden insgesamt ausgezahlt
	€	€

Dem vorzeitigen Maßnahmenbeginn wurde zugestimmt am	Das Projekt wurde begonnen am	Das Projekt wurde abgeschlossen am

VERWENDUNGSNACHWEIS

Der Sachbericht gemäß Nr. 6.3 ANBest-P/ 5.2 ANBest-Gk ist als Anlage 1 beigefügt.
Der zahlenmäßige Nachweis über die Ausgaben ist als Anlage 2 beigefügt.
Der zahlenmäßige Nachweis über die Einnahmen ist als Anlage 3 beigefügt.
Originalbelege sind beigefügt.
Unterlagen der Letztempfänger zum Verwendungsnachweis sind beigefügt.

Zusammenfassung der mit dem zahlenmäßigen Nachweis nachgewiesenen Ausgaben		
Ausgabengliederung	Laut Finanzierungsplan des Zuwendungsbescheides	Tatsächliche Ausgaben
Investive Ausgaben	€	€
Nicht investive Ausgaben	€	€
Gesamtausgaben	€	€

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 Zuwendungsempfängers

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
<ul style="list-style-type: none"> - Alle im Verwendungsnachweis abgerechneten Ausgaben dem Projekt zuzuordnen und tatsächlich geleistet worden sind und - gewährte Skonti und Rabatte in Abzug gebracht wurden
Ort, Datum und rechtsverbindliche Unterschrift der Prüfungseinrichtung

Anlage 1
zum Verwendungsnachweis

Sachbericht (Beschreiben Sie bitte, wofür die Zuwendung verwendet wurde, was damit erzielt werden sollte, welches Ergebnis letztendlich erreicht wurde und inwiefern die Durchführung des Projekts zu einer nachhaltigen und über den Förderzeitraum hinaus wirksamen Verbesserung der Gesundheitsversorgung in Niedersachsen beigetragen hat)