

Zuwendungsempfängerin oder Zuwendungsempfänger (genaue Bezeichnung und Anschrift)	Telefon

**Bitte ausschließlich per E-Mail an:**

Niedersächsisches Landesamt für Soziales, Jugend und Familie Außenstelle Oldenburg -Team 6SL1-  Team6SL1@ls.niedersachsen.de
---

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

## Verwendungsnachweis

zum Zuwendungsbescheid des Landessozialamtes

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

Diesem Verwendungsnachweis sind beizufügen:

Detaillierter Tätigkeitsbericht (Excellformat)	ist beigelegt.  wird nachgereicht.
Nachweis über Personalausgaben	ist beigelegt.  wird nachgereicht.

## 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 und <b>Bescheide</b> in <b>Kopie</b> beifügen):			
Sonstige Drittmittel (hier bitte Herkunft angeben und <b>Bescheide</b> in <b>Kopie</b> beifügen):			<b>Drittmittelerhöhung / Drittmittelermäßigung</b>
Zwischenergebnis Einnahmen			
Eigenmittel			
<b>Insgesamt</b>			

<b>Ausgabeart</b> (bitte benennen)	<b>SOLL</b> Lt. Finanzierungsplan des Bewilligungsbescheides	<b>IST</b> Tatsächliche Ausgaben	
<b>Insgesamt</b>			<b>Mehrausgaben/ Einsparung</b>

<b>Die Zuwendung wurde somit</b>	
<input type="checkbox"/> in voller Höhe benötigt. <input type="checkbox"/> nur teilweise in Anspruch genommen.	
<input type="checkbox"/> Der Restbetrag wurde nach den Allgemeinen Nebenstimmungen zurückgezahlt.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Höhe des Restbetrags</div>
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)**

Der Verwendungsnachweis wurde in vollem Umfang geprüft.

Die Richtigkeit des Verwendungsnachweises wird bescheinigt.

Die Prüfung ergab Folgendes:

**Ort, Datum, Unterschrift** (z. B. Rechnungsprüfungsamt, Wirtschaftsprüferin oder Wirtschaftsprüfer, Steuerberaterin oder Steuerberater, Steuerbevollmächtigte oder Steuerbevollmächtigter)