

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	☐	oder ausfüllen
------------------------------	--------------------------	-------------------

Verwendungsnachweis

zum Zuwendungsbescheid des Landessozialamtes

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

Diesem Verwendungsnachweis sind beizufügen:

Sachbericht	ist beigelegt. wird nachgereicht.
Nachweis über Personalausgaben	ist beigelegt. wird nachgereicht.
Statistik	ist beigelegt. wird/werden nachgereicht.

Zahlenmäßiger Nachweis

Einnahmeart	SOLL lt. Finanzierungsplan des Bewilligungsbescheides	IST Tatsächliche Einnahmen	
Zuwendungen des Landes			
Zuwendungen aus anderen öffentlichen Mitteln (hier bitte Herkunft angeben und Nachweise beifügen):			
Sonstige Drittmittel (hier bitte Herkunft angeben und Nachweise beifügen):			
Zwischenergebnis Einnahmen			Drittmittelerhöhung / Drittmittelermäßigung
Eigenmittel			
Insgesamt			

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

Die Zuwendung wurde somit	
☐ in voller Höhe benötigt. ☐ nur teilweise in Anspruch genommen.	
☐ Der Restbetrag wurde nach den Allgemeinen Nebenstimmungen 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