



Stadtverwaltung Forst (Lausitz)
Fachbereich Bildung und Soziales
Partnerschaft für Demokratie Forst (Lausitz)
Lindenstraße 10-12
03149 Forst (Lausitz)

Verwendungsnachweis

Projektnummer:

für die externe Koordinierungs- und
Fachstelle

aus dem Aktions- und Initiativfond

aus dem Jugendfond

für die Partizipations-, Öffentlichkeits-
und Vernetzungsarbeit

1. Angaben zum Träger des Einzelprojektes

Name:

Tätigkeitsfeld:

Rechtsform:

Straße, Hausnr.:

PLZ / Ort

www:

Kontaktdaten Ansprechpartner*in

Name, Vorname:

Telefon:

Email:

Unterschriftberechtigte Person

Name, Vorname:

Funktion:

2. Projektbeschreibung

Projektname:

Projektzeitraum (laut Förderbescheid)

von:

bis:

Inhaltliche Tätigkeitsfelder des Projektes (max. 3 Nennungen)

pädagogisches Angebot, Entwicklung von pädagogischem Material

kulturelles Angebot (z.B. Film oder Theater)

Angebot im Bereich Sport / Spiel / Outdoor

Angebot im Bereich neue Medien / Social Media

Informationsveranstaltung / Podiumsdiskussion

Aktionstag / Fest / Feier

soziokulturelle Veranstaltung

Öffentlichkeitsarbeit / Netzwerkarbeit

Fortbildungsangebot / Schulung

Freizeitbereich

Arbeits- und Weiterbildungskontext

Projekt zur Entwicklung von pädagogischem Material

andere (genau benennen):

Projektaktivitäten und -ergebnisse

Beschreiben Sie kurz die Aktivitäten zur Umsetzung des Projektes.

Beschreiben Sie kurz die Ergebnisse des Projektes in Bezug auf, die im Antrag genannten (SMART-)Ziele. Haben Sie Ihre Ziele erreicht? Gab es Abweichungen?

Erfolg des Projektes

Bewerten Sie kurz das Ergebnis Ihres Projekts, entsprechend der genannten Erfolgsindikatoren Ihres Antrages. Was macht den Erfolg Ihres Projektes aus? Was hat sich ggf. wie verändert? Was waren Gründe oder Bedingungen für den Erfolg?

Kooperationspartner*innen

Bewerten Sie bitte die erfolgte Zusammenarbeit.

Zielsetzungen in Bezug auf die Gleichstellung von Frauen und Männern, Teilhabe aller, Inklusion

Wie haben Sie sichergestellt, dass jeder Mensch unabhängig von Geschlecht, Alter, Religion, kultureller, ethnischer und sozialer Herkunft sowie Fähigkeiten an Ihrem Projekt teilhaben konnte? (So nicht durch die Zielgruppe eingegrenzt)

Teilnehmendenzahl

Anzahl der Personen, die am Projekt teilgenommen haben:

weiblich

männlich

andere

davon:

Kinder

Jugendliche

Erwachsene

Haben Sie ihr Projekt geschlechtsspezifisch ausgerichtet?

Ja

Nein

Öffentlichkeitsarbeit

In welcher Form wurde Öffentlichkeitsarbeit für Ihr Projekt betrieben?

Die Koordinierungsstelle erhält mit den Abrechnungsunterlagen von jeder Veröffentlichung ein Belegexemplar.

3. Finanzielle Aussagen zur Projektrealisierung

Kostenplan (Ausgaben*)	Planung (SOLL)	Abrechnung (IST)
<i>z. B. Druckkosten / ÖA</i>	<i>z.B. 50,00 €</i>	<i>z. B. 51,30 €</i>
Gesamt		

* siehe Antrag bzw. bestätigter, geänderter Kostenplan. Bitte Kostenstellen entsprechend Ihres Antrags ausfüllen.

Finanzierungsplan (Einnahmen**)	Planung (SOLL)	Abrechnung (IST)
Eigenmittel		
Spenden/Sponsoren		
Stiftungsgelder		
<i>Öffentliche Förderung:</i>		
Kommune		
Land		
Bund		
Europäische Union		
Sonstige Einnahmen		
Zuwendung Partnerschaft f. Demokratie Forst (Lausitz)/ "Demokratie leben!"		
Gesamt		

** siehe Antrag bzw. bestätigter, geänderter Finanzierungsplan

Erklärung

Die rechnerische und sachliche Richtigkeit des vorgelegten Verwendungsnachweises wird bestätigt. Die Angaben stimmen mit den Büchern und Belegen überein.

Ort, Datum, rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers

Name in Druckbuchstaben

Anlagen: Belegliste, Belege im Original, Kontoauszüge / Zahlungsnachweise, Exemplare ÖA, Sonstiges

Anlage: Belegliste Einzelprojekt

Projektnummer:

- alle **Einnahmen** und **Ausgaben** chronologisch (nach Zahlungsdatum) auflisten ((Förder-)Rückzahlungen ebenfalls auflisten)
- Ausgaben mit einem Minus (-) darstellen (z.B. -100,00 €)
- automatisch errechnete Differenz muss 0,00 € ergeben

** für alle Belege, die nicht Bar beglichen wurden, bitte Zahlungsnachweise / Kontoauszüge beifügen*

*** siehe Legende zur Belegliste (letzte Seite)*

lfd. Nr.	Beleg-Nr.	Belegdatum	Zahlungsdatum	Betrag	Zahlungsart*	Verwendungszweck	Zahlungsempfänger/in	Position**
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
			Gesamt:					

Für die Richtigkeit der Angaben:

Stempel

rechtsverbindliche Unterschrift

Anlage: Belegliste Einzelprojekt

Projektnummer:

Ifd. Nr.	Beleg-Nr.	Belegdatum	Zahlungsdatum	Betrag	Zahlungsart*	Verwendungszweck	Zahlungsempfänger/in	Position**
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								
41								
42								
43								
44								
45								
46								
47								
48								
49								
50								
			Gesamt:					

Für die Richtigkeit der Angaben:

Stempel

rechtsverbindliche Unterschrift

Legende zur Belegliste

(entsprechend Nr. 14. aus Stammbblatt I)

**Position	Bedeutung
1.	Ausgaben
1.1	Personalausgaben
1.2	Sachausgaben
1.3	Abschreibungen (Investitionen)
2.	Einnahmen
2.1	Eigenmittel
2.2	öffentliche Zuschüsse: EU/ESF
2.3	öffentliche Zuschüsse: Bundesland
2.4	öffentliche Zuschüsse: kommunal
2.5	öffentliche Zuschüsse: andere Bundesmittel
2.6	andere Drittmittel
2.7	sonstige Einnahmen / Erlöse
2.8	Bundesmittel „Demokratie leben!“