

Zuwendungsempfänger:

Stadt Forst (Lausitz)
Eingangsstempel:

(bitte eintragen:
Name, Anschrift, AnsprechpartnerIn, Telefonnummer)

Stadt Forst (Lausitz)
Fachbereich Bildung und Soziales
Lindenstraße 10 - 12
03149 Forst

Verwendungsnachweis zum Zuwendungsbescheid Nr. AKS/ _____ /20__

Bewilligung vom: _____

Bewilligungshöhe: _____ €

1 Kosten (Originalbelege für die tatsächlichen Kosten sind beizufügen)		
Detaillierte Aufstellung der Kosten	Geplante Kosten in €	Tatsächliche Kosten in €
Gesamt		

2 Förderungen		
Detaillierte Aufstellung	Beantragte Förderung in €	Bewilligte Förderung in €
Gesamt		

3 Sonstige Förderung (Sponsoren)		
Detaillierte Aufstellung	Geplant in €	Erhalten in €
Gesamt		

Zurückzuzahlende Minderausgaben:	€
----------------------------------	---

4 Sachbericht
<p>Sachbericht über Art und Umfang des Einsatzes des geförderten Personals bzw. Beschreibung des geförderten sozialen Projektes*:</p>

(Ort, Datum)

(rechtsverbindliche Unterschrift)

* Sollte der Platz nicht ausreichen, bitte gesondertes Blatt als Anlage beifügen!