

Zuwendungsempfänger
(Name und Anschrift)

AnsprechpartnerIn/Telefon

Ort / Datum

Landkreis Havelland
Referat 52 Kinder- und Jugendförderung
Platz der Freiheit 1
14712 Rathenow

Verwendungsnachweis
Personalkostenförderung
gem. Richtlinie zur Vergabe von geförderten Stellen in der
Kinder- und Jugendarbeit (PKR) des Landkreises Havelland

Verwendungsnachweis für das Haushaltsjahr

Mit Bescheid vom

mit Aktenzeichen

wurden insgesamt bewilligt:

Es wurden insgesamt ausgezahlt:

davon Personalkosten

Sachkosten

für jeden Stelleninhaber_In bitte einen extra Bogen ausfüllen

**Stellenbezeichnung
(Handlungsfeld)**

| |
|--|
| |
|--|

Einrichtung/ Ort

| |
|--|
| |
|--|

besetzte Zeiträume

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

StelleninhaberIn

| | |
|--|--------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | Name |
| | Geburtsdatum |

**wöchentl. Arbeitszeit
Umfang VZÄ**

| | |
|---|-------------|
| | |
| geförderte wöchentl. Arbeitszeit in Std | Umfang V ZÄ |

wöchentl. Arbeitszeit sind i. d. R. gleich, außer es wird nicht der volle Arbeitszeitanteil einer Stelle gefördert

**Vergütungsgruppe/
Tarifvertrag**

| | |
|------------------|--------------|
| | |
| Vergütungsgruppe | Tarifvertrag |

2. Kosten- und Finanzierungsplan

Einnahmen

| | |
|----------------------|--|
| Zuwendung des LK HVL | |
| kommunaler Anteil | |
| Eigenanteil Träger | |
| | |
| Gesamteinnahmen | |

Ausgaben

| | |
|--|--|
| Personalkosten | |
| Bruttoarbeitslohn | |
| AG-Anteile an SV | |
| Berufsgenossenschaft | |
| Umlage 1 | |
| Umlage 2 | |
| ZVK | |
| Sanierungsgeld | |
| | |
| Gesamtausgaben (Arbeitgeber-Brutto) | |

3. Bestätigungen

Ich bestätige hiermit, dass

die Allgemeinen Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheides beachtet wurden;

die Ausgaben notwendig waren und wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist;

die Angaben im Verwendungsnachweis mit den Unterlagen und Belegen übereinstimmen;

keine Förderung aus öffentlichen Mitteln der Arbeitsmarktförderung sowie andere Zuwendungen aus Landes- und Bundesmitteln in Empfang genommen wurden.

Rechtsverbindliche Unterschrift

Anlagen:

- c Kopie von Gehaltsstreifen Dezember des Vorjahres
- c detaillierte Auflistung der Gesamtkosten für den Arbeitgeber
- c Berichtswesen
- c Tabellarische Übersicht der Ausgaben der Sachkosten sowie die Originalbelege
(für jede sozialpäd. Fachkraft eine extra Aufstellung)