# Verwendungsnachweis Kreisliches Jugendförderprogramm

Zuwendungsempfänger (Name und Anschrift)		Ansprechpartn	erIn/Telefon	
		Ort / Datum		
Landkreis Havelland				
Referat 52 Kinder- und Jugendförderung Platz der Freiheit 1 14712 Rathenow		Kreisliches J gem. Richlinie des Landk	Verwendungsnachweis Kreisliches Jugendförderprogramm gem. Richlinie des Landkreises Havelland "Kreisliches Förderprogramm offene Jugendarbeit"	
	Verwendungsnachweis fü	ir das Haushaltsjahr		
Mit Bescheid vom		mit Aktenzeichen		
	wurden insgesamt bewilli	gt:		
	Es wurden insgesamt ausgezahlt:			
	davon F	Personalkosten		
		Sachkosten		

## Verwendungsnachweis Kreisliches Jugendförderprogramm

### für jeden Stelleninhaber\_In bitte einen extra Bogen ausfüllen

Stellenbezeichnung (Handlungsfeld)			
Einrichtung/ Ort			
besetzte Zeiträume			
StelleninhaberIn			
	Name	Geburtsdatum	
	Ivalie	CCS di Coddici	
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 Arebitszeitanteil einer Stelle gefördert		
Vergütungsgruppe/ Tarifvertrag			
	Vergütungsgruppe	Tarifvertrag	

# 2. Kosten- und Finanzierungsplan

Einnahmen		
Zuwendung des LK HVL		
	-	€
kommunaler Anteil		
	•	€
Gesamteinnahmen		
	•	€

### Ausgaben

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

## Verwendungsnachweis Kreisliches Jugendförderprogramm

3.	Bestätigungen			
Ich bestät	Ich bestätige hiermit, dass			
die Allgem	die Allgemeinen Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheides beachtet wurden;			
die Ausga	gaben notwendig waren und wirtschaftlich und sparsam	verfahren worden ist;		
die Angab	aben 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:				
	Kopie von Gehaltsstreifen Dezember des Vorjahres			
	detaillierte Auflistung der Gesamtkosten für den Arbeitgeber			
	kurzer Sachbericht			
	Tahellarische Übersicht der Ausgaben der Sachkosten			

(für jede sozialpäd. Fachkraft eine extra Aufstellung)