

Zuwendungsempfänger
(Name und Anschrift)

AnsprechpartnerIn/Telefon

Ort / Datum

Landkreis Havelland
Jugendamt
Platz der Freiheit 1
14712 Rathenow

Verwendungsnachweis
Kreisliches Jugendförderprogramm 20
gem. Richtlinie des Landkreises Havelland "Kreisliches
Förderprogramm offene Jugendarbeit"

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	
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:

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