



VERWENDUNGSNACHWEIS Integrationspauschale

Landkreis Märkisch-Oderland
Migrationsbeauftragte
Puschkinplatz 12
15306 Seelow

Eingangsvermerk

AZ: _____

Fragen zum Verwendungsnachweis? Tel.: 03346 / 850-6007

1. Allgemeine Angaben

Name / Bezeichnung des Zuwendungsempfängers	AnsprechpartnerIn
Straße	Telefon
PLZ, Ort	Email
Angaben zum Projekt (Projektart/-titel lt. Antrag)	

2. Zuwendungsbescheid / Mittelabruf

Zuwendungsbescheid vom	Aktenzeichen	
Mit dem o.g. Zuwendungsbescheid wurden insgesamt bewilligt		€
Überwiesen wurden		€
Verbraucht wurden		€

3. Zahlenmäßiger Gesamtnachweis

3.1 Einnahmen		
TeilnehmerInnenbeiträge		€
EU-Mittel		€
Bundesmittel		€
Landesmittel		€
Kommunaler Zuschuss		€
Stiftung		€
Eigenmittel des Antragstellers		€
Sonstige Einnahmen		€
Zuwendung aus der Intgegrationspauschale		
Gesamteinnahmen:		€

3.2 Ausgaben/Kostenübersicht

Lfd. Nr.	Verwendungszweck	Lt. Kostenplan (in Euro)	Ausgaben Ist (in Euro)
Gesamtausgaben:		(Summe)	

4. Erklärung

1. Die Mittel wurden auf der Grundlage des Zuwendungsbescheides sparsam und zweckentsprechend eingesetzt. Die Bedingungen des Zuwendungsbescheides wurden dabei beachtet und die Angaben stimmen mit den Büchern und Belegen überein.
2. die Einnahmen und Ausgaben sind im Zusammenhang mit dem geförderten Vorhaben angefallen
3. Alle Unterlagen werden 5 Jahre für eine eventuelle Prüfung aufbewahrt.
4. Alle Einnahmen und Ausgaben sind in dem Formular „Belegliste“ darzustellen.
5. Nicht verbrauchte Mittel sind unverzüglich zurückzuzahlen.
6. Die folgenden Unterlagen sind dem Verwendungsnachweis beigefügt

Belegliste über die getätigten Ausgaben

Sachbericht entsprechend der Projektumsetzung

5. rechtsverbindliche Unterschrift

Der / die Zuwendungsempfänger/in bestätigt die Vollständigkeit, die sachliche und rechnerische Richtigkeit des Verwendungsnachweises, einschließlich der eingereichten Unterlagen.

Ort, Datum

X

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift