

Empfänger der Zuwendung	Datum
	Anschrift
	Telefonnummer / E-Mail für Rückfragen

## VERWENDUNGSNACHWEIS SOZIALES FERIENWERK

### zu dem Bewilligungsbescheid

des Amtes	Datum des Bewilligungsbescheides	Betrag EUR
-----------	----------------------------------	------------

Art der Maßnahme und Verwendungszweck
Gesamtaufwand und Finanzierung
Eingehende Sachdarstellung

Zahlenmäßige Nachweisung

## Einnahmen

<b>Beleg Nr.</b>	<b>Zahlende Stelle</b>	<b>Art der Leistung</b> (Zuschuss, Teilnehmerbeiträge, Eigenmittel u.a.)	<b>Betrag</b> <b>€</b>
<b>Summe</b>			

## Ausgaben

Beleg Nr.	Rechnungsaussteller	Datum	Art der Leistung	Datum der Zahlung	Betrag €
Summe					

<u>ZUSAMMENSTELLUNG</u>		
Summe der Einnahmen:		€
Summe der Ausgaben:		€
<input type="checkbox"/> Überschuss	<input type="checkbox"/> Fehlbetrag:	€

Die Richtigkeit der Angaben wird bescheinigt. Die Ausgaben waren in der entstandenen Höhe unabweisbar notwendig.

Anlagen:

L.S.

Rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers der Maßnahme

---

Amt

Datum

1. Die Belege wurden geprüft. Die sachliche und rechnerische Richtigkeit des Verwendungsnachweises wird bescheinigt.

2. Durchschrift  
Amt 14  
zur Kenntnis und evtl. weiteren Veranlassung.

3. Wv.

Unterschrift des Amtsleiters/der Amtsleiterin

---