

Verwendungsnachweis zur Förderrichtlinie Pkt. 2.1.

Stadtverwaltung Zwickau
Amt für Familie, Schule und Soziales
Hauptmarkt 1
08056 Zwickau



STADT ZWICKAU

Verwendungsnachweis

Förderjahr

zur Förderrichtlinie der Stadt Zwickau
zur Gewährung von kommunalen Zuwendungen im Bereich der freien
Jugendhilfe

1. Zuwendungsempfänger

1.1 Name des Zuwendungsempfängers

Anschrift: (Straße)

(PLZ, Ort)

Tel.:

Fax:

E-Mail:

vertreten durch:

1.2 Antrag

Datum:

1.3 Zuwendungsbescheid

Datum:

Aktenzeichen:

2. Verwendungszweck laut Zuwendungsbescheid

2.1 Leistungsbereich

nach § SGB VIII

2.2 Konkrete Bezeichnung der Leistung (Verwendungszweck)

3. Höhe der Zuwendung laut Zuwendungsbescheiden

3.1 Fördermittel des Landes

EUR

3.2 Fördermittel des Landkreises Zwickau

EUR

3.3 Fördermittel der Sitzkommune (Stadt Zwickau)

EUR

Zuwendung insgesamt:

0,00 EUR

4. Zusammenfassung der Ausgaben und Einnahmen

	Soll (lt. Förderbescheid)	Ist (laut Abrechnung)
4.1 Zuwendungsfähige Ausgaben		
Personalkosten und Verwaltungsumlage	0,00 EUR	0,00 EUR
Sachkosten	0,00 EUR	0,00 EUR
(automatische Übernahme von Anlage KFP_VWN) Summe	<u><u>0,00 EUR</u></u>	<u><u>0,00 EUR</u></u>
4.2 Einnahmen		
Eigenmittel	0,00 EUR	0,00 EUR
Sitzkommune (Stadt Zwickau)		
davon Personalkosten	0,00 EUR	0,00 EUR
davon Sachkosten	0,00 EUR	0,00 EUR
Landkreis Zwickau	0,00 EUR	0,00 EUR
Europäische Union	0,00 EUR	0,00 EUR
Andere Einnahmen	0,00 EUR	0,00 EUR
(automatische Übernahme von Anlage KFP_VWN) Summe	<u><u>0,00 EUR</u></u>	<u><u>0,00 EUR</u></u>

5. Anlagen

Bitte füllen Sie die folgenden, dem Antrag beiliegenden Anlagen aus:

Personalkosten-Abrechnung (Anlage A.1_VWN)

(bei Änderungen im Vergleich zum Antrag nochmals Anlagen FK1_VWN+FK2_VWN, siehe Antrag)

Anlagen FK1_VWN u. FK2_VWN (je Fachkraft 2 Seiten)

Kosten- und Finanzierungsplan-Abrechnung (Anlage KFP_VWN)

6. Erklärungen des Zuwendungsempfängers

Der Zuwendungsempfänger erklärt, dass

- die oben genannten Zahlen mit den Belegen übereinstimmen,
- die Angaben in den Belegen sachlich und rechnerisch richtig sind,
- die Ausgaben notwendig waren und
- nach den Grundsätzen der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit verfahren wurde.

Die unter Nummer 5 genannten Anlagen sind Bestandteil des Verwendungsnachweises.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift/en des/der
Außenvertretungsberechtigten
Stempel

Personalkosten- und Personalnebenkosten-Abrechnung

	Personalstellen in der Leistung bitte angeben a) Name der Fachkraft b) Qualifikation + Stellenumfang	Eigenmittel		Sitzkommune (Stadt Zwickau)		Landkreis Zwickau		Andere Einnahmen		Europäische Union		Summe der Personalkosten	
		SOLL lt. Antrag zum Förder- bescheid)	IST	SOLL lt. Antrag zum Förder- bescheid)	IST	SOLL lt. Antrag zum Förder- bescheid)	IST	SOLL lt. Antrag zum Förder- bescheid)	IST	SOLL lt. Antrag zum Förder- bescheid)	IST	SOLL lt. Antrag zum Förder- bescheid)	IST
		EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
1a												0,00	0,00
1b												0,00	0,00
2a												0,00	0,00
2b												0,00	0,00
3a												0,00	0,00
3b												0,00	0,00
4a												0,00	0,00
4b												0,00	0,00
5a												0,00	0,00
5b												0,00	0,00
6a												0,00	0,00
6b												0,00	0,00
7a												0,00	0,00
7b												0,00	0,00
8a												0,00	0,00
8b												0,00	0,00
9a												0,00	0,00
9b												0,00	0,00
Summe der Personalkosten		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

automatische Übernahme auf Anlage KFP_VWN in A.1

1. Anlagen zur Fachkraft

1.1 Angaben zur Person

Name: Vorname: Geburtsdatum:

1.2 Ausbildung

o. g. Person hat einen Abschluss als:

Beglaubigte Kopie des Abschluss liegt bei/dem Träger vor:

o. g. Person befindet sich in berufsbegleitender Ausbildung zum/ zur:

Aktuelle Immatrikulationsbescheinigung:

o. g. Person hat eine abgeschlossene Ausbildung als:

Nachweise liegen bei:

o. g. Person hat sonstige für die bezeichnete Leistung relevante Zusatzqualifikationen:

Nachweise liegen bei:

2. Tätigkeitsbeschreibung

Lfd. Nr.	Arbeitsvorgang	Zeitanteil in %

(bei Bedarf Seite hinzufügen)

3. Vergütungsgruppe

3.1 Vergütung nach gültigem Tarifvertrag für den öffentlichen Dienst (T

Die gesamte ausgeübte Tätigkeit ist bewertet nach Entgeltgruppe: TVöD

3.2. Vergütung nach anderem Tarif

Die gesamte ausgeübte Tätigkeit ist bewertet nach Vergütungsgruppe gem. Tarif

Bezeichnung des Tarifes

Das entspricht der Einstufung analog der Entgeltgruppe TVöD

4. Beschäftigungs- und Arbeitszeit

4.1. Dauer der Beschäftigung

o. g. Person ist seit in der genannten Leistung tätig

o. g. Person soll ab in der genannten Leistung beschäftigt werden

4.2. Arbeitsumfang

o. g. Person ist Stunden pro Woche in der genannten Leistung tätig

4.3. Über-/Außertarifliche Leistungen werden gewährt?

ja nein

5. Personalkostenberechnung

Personalkosten

Vergütungsgruppe	ab	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Alterstufe		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
monatliche Bruttovergütung (entsprechend TVöD)								
Grundvergütung		EUR		EUR		EUR		EUR
Vermögenswirksame Leistungen		EUR		EUR		EUR		EUR
Summe	0,00	EUR	0,00	EUR	0,00	EUR	0,00	EUR
Arbeitgeberanteile								
Pflegeversicherung		EUR		EUR		EUR		EUR
Rentenversicherung		EUR		EUR		EUR		EUR
Arbeitslosenversicherung		EUR		EUR		EUR		EUR
Krankenversicherung		EUR		EUR		EUR		EUR
Summe	0,00	EUR	0,00	EUR	0,00	EUR	0,00	EUR
monatlicher Grundaufwand	0,00	EUR	0,00	EUR	0,00	EUR	0,00	EUR
Jahresbruttovergütung in Monaten								
Anzahl der Monate								
=	0,00	EUR	0,00	EUR	0,00	EUR	0,00	EUR
Summe gesamt	0,00	EUR						
Urlaubsgeld (inkl. AG-Anteil)		EUR						
Weihnachtsgeld (inkl. AG-Anteil)		EUR						
Berufsgenossenschaft		EUR						
Gesamtbetrag	0,00	EUR						

