

Verwendungsnachweis

Förderjahr

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

1. Zuwendungsempfänger

1.1 Name des Zuwendungsempfängers

Anschrift: (Straße)

(PLZ, Ort)

Tel.:

Fax:

E-Mail:

1.2 Rechtliche Vertretung des Zuwendungsempfängers

Name:

Position:

Tel.: Fax:

E-Mail:

1.3 Antrag

Datum:

1.4 Zuwendungsbescheid

Datum:

Aktenzeichen:

2. Verwendungszweck laut Zuwendungsbescheid

2.1 Leistungsbereich

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 (laut Antrag zum Förderbescheid)	Ist (laut Abrechnung)
4.1 Zuwendungsfähige Ausgaben		
Personalkosten und Verwaltungsumlage (automatische Übernahme von Anlage K_VWN)	0,00 EUR	0,00 EUR
Sachkosten (automatische Übernahme von Anlage K_VWN)	0,00 EUR	0,00 EUR
Summe	<u>0,00 EUR</u>	<u>0,00 EUR</u>
4.2 Einnahmen		
Eigenmittel	0,00 EUR	0,00 EUR
Sitzkommune (Stadt Zwickau)	0,00 EUR	0,00 EUR
Personal- und Sachkosten	0,00 EUR	0,00 EUR
Landkreis Zwickau	0,00 EUR	0,00 EUR
Europäische Union	EUR	EUR
Andere Einnahmen	0,00 EUR	0,00 EUR
(automatische Übernahme von Anlage K_VWN und A.1_VWN)		
Summe	<u>0,00 EUR</u>	<u>0,00 EUR</u>

5. Anlagen

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

Personalkosten-Abrechnung Anlage A.1_VWN

Personalkosten-Abrechnung Anlage FK1_VWN

Personalkosten-Abrechnung Anlage FK2_VWN

Kostenplan-Abrechnung (Anlage K_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

4. Einnahmen

Art der Einnahmen	Zuwendungsgeber bitte benennen	Abrechnungsjahr gemäß Antrag zum Förderbescheid EUR	Abrechnungsjahr Ist-Einnahmen EUR
Erwirtschaftete Mittel (Eintrittsgelder, Verkauf, etc.)			
Mitgliedsbeiträge			
Spenden			
Zuwendungen von Bundesbehörden (z. B. Bundesagentur für Arbeit) (einzelnen benennen/ausweisen)			
Zuwendungen von Landesbehörden (z. B. Freistaat Sachsen) (einzelnen benennen/ausweisen)			
Zuwendungen des Landkreises Zwickau			
Zuwendungen anderer Ämter der Stadtverwaltung Zwickau (einzelnen benennen/ausweisen)			
Zuwendungen anderer Gebietskörperschaften (einzelnen benennen/ausweisen)			
Zuwendung anderer Sozialleistungsträger (einzelnen benennen/ausweisen)			
Sitzungen, sonstige Drittmittel (einzelnen benennen/ausweisen)			
Eigenmittel (in der Regel mind. 5% der Gesamtkosten)			
Mittel Dachverband			
beantragte Mittel beim Amt für Schule, Soziales und Sport der Stadt Zwickau			
Summe		0,00	0,00

5. Ausgaben

5.1 Förderfähige Ausgaben

Art der Ausgaben	Abrechnungsjahr gemäß Förderbescheid EUR	Abrechnungsjahr Ist-Ausgaben EUR
B. Sachkosten		
B.1 Ausstattung (GWG - Geringwertige Wirtschaftsgüter)		
B.2 Raum- und Betriebskosten		
B.3 Verwaltungssachkosten		
B.4 Reise- und Weiterbildungskosten		
B.5 Honorarkosten / Aufwandsentschädigungen		
B.6 Beiträge, Abgaben, Versicherungen		
B.7 Mittel für pädagogische Ausgestaltung von Angeboten (inkl. Verpflegungskosten)		
Summe B. (Sachkosten)	0,00	0,00

A. Personal- und Personalnebenkosten (nur Fachkräfte)		
A.1 Personal- und Personalnebenkosten	0,00	0,00
A.2 Verwaltungsumlage (max. 5% der geförderten Personal- und -nebenkosten)		
Summe A. (Personalkosten) <i>hierzu sind die Anlagen A.1._VWN + FK.1_VWN + FK.2_VWN auszufüllen!</i>	0,00	0,00
Gesamtsumme 5.1. (förderfähige Ausgaben)	0,00	0,00

5.2 Weitere Ausgaben des Zuwendungsempfängers

Art der Ausgaben	Abrechnungsjahr gemäß Förderbescheid	Abrechnungsjahr Ist-Ausgaben
	EUR	EUR
Personalkosten (nur wenn unter A. Personalkosten nicht förderfähig)		
Haltung von Fahrzeugen		
Abgaben		
Verpflegungsaufwand		
sonstige Aufwendungen (einzelnen benennen):		
Gesamtsumme 5.2. (weitere Ausgaben)	0,00	0,00
Gesamtsumme (5.1. und 5.2.)	0,00	0,00

6. Anlagen

Bitte füllen Sie die folgenden, dem VWN beizufügenden Anlagen aus:

Anlage K_VWN

Anlage A.1._VWN

Anlage FK.1_VWN

Anlage FK.2_VWN

7. 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 6 genannten Anlagen sind Bestandteil des Verwendungsnachweises.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift/en des/der
Außenvertretungsberechtigten
Stempel

Anlage A.1_VWN

Förderjahr
0

Personalkosten-Abrechnung

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

automatischer Übertrag auf Anlage K_VWN

Anlage FK1_VWN

Förderjahr
0

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

(bei Bedarf Seite hinzufügen)

Anlage FK2_VWNFörderjahr
0**3. Vergütungsgruppe****3.1 Vergütung nach gültigem Tarifvertrag für den öffentlichen Dienst (TVöD)**

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 Alterstufe	ab				
monatliche Bruttovergütung (entsprechend TVöD)					
Grundvergütung		EUR	EUR	EUR	EUR
Vermögenswirksame Leistungen		EUR	EUR	EUR	EUR
Summe	0,00	EUR	0,00	EUR	0,00
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
monatlicher Grundaufwand	0,00	EUR	0,00	EUR	0,00
Jahresbruttovergütung in Monaten					
Anzahl der Monate	=	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			

