

Hinweis: Passend für Fensterkuvert

Stadt Nürnberg
Amt für Existenzsicherung
und soziale Integration
Abteilung SHA/D
Frau Ina Bürkel
Dietzstr. 4
90443 Nürnberg

Stadt Nürnberg

Amt für Existenzsicherung und soziale Integration

Sie erreichen uns
Mo, Di, Do 8.30 Uhr bis 15.30 Uhr
Mi, Fr 8.30 Uhr bis 12.30 Uhr
und nach Vereinbarung
Tel.: +49 (0)9 11 / 2 31-23 15
Fax.: +49 (0)9 11 / 2 31-58 80
sozialamt.nuernberg.de

Verwendungsnachweis über eine Zuwendung der Stadt Nürnberg

☐ Verwendungsnachweis:

- Sachbericht,
- Zahlenmäßiger Nachweis gemäß Gesamtkosten- und Finanzierungsplan,
- Einzelaufstellung der Zahlungsvorgänge,
- Originalbelege der Einnahmen/Ausgaben;

☐ Einfacher Verwendungsnachweis:

- Sachbericht,
- Zahlenmäßiger Nachweis gemäß Gesamtkosten- und Finanzierungsplan,
- Einzelaufstellung der Zahlungsvorgänge;

☐ Bei Institutioneller Förderung:

- Sachbericht,
- Jahresrechnung/-abschluss

Bearbeitungskennzeichen: (wird von der Stadt Nürnberg ausgefüllt)

Angaben zum/r Antragsteller/in

Träger/Verein/Firma				Rechtsform	
Ansprechpartner - Familienname			Vorname		Anrede
Straße		Hausnummer	Postleitzahl	Ort	
Telefon	Telefax		E-Mail		

Angaben über die Zuwendung

Bewilligungsbescheid der Stadt Nürnberg vom	Zuwendungsbetrag in Euro
Verwendungszweck (Bezeichnung und Zeitraum der Maßnahme)	

A. Sachbericht

Eingehende Darstellung der Durchführung des Vorhabens, der Verwendung der Mittel und des erzielten Erfolges; Tätigkeits- oder Geschäftsberichte, etwaige Veröffentlichungen, Programme und dergleichen sind bitte beizufügen.

In welchem Umfang wurde die Zielgruppe erreicht? (wie im Antrag definiert)

In welchem Umfang wurden die Ziele erreicht? (mit Kennzahlen – wie im Antrag definiert)

B. Zahlenmäßige Aufstellung (Einzelaufstellung der Zahlungsvorgänge muss beigelegt werden)

1	Einnahmen	Plan (Beträge in Euro)	Ist (Beträge in Euro)
1.1	Betriebseinnahmen (z.B. Eintritt, Verkaufseinnahmen, etc.)		
1.2	Zuwendungen öffentliche Hand		
	Stadt Nürnberg:		
	Bezirk:		
	Land:		
	Kirche:		
	Weitere:		
1.3	Zuwendungen Dritter (nicht öffentliche Hand)		
	Sponsoring:		
	Spenden:		
	Stiftungen:		
	Sonstiges:		
1.4	Finanzeinnahmen (z.B. Zinserträge)		
1.5	Eigenmittel		
	Summe der Einnahmen:		

2	Ausgaben	Plan (Beträge in Euro)	Ist (Beträge in Euro)
2.1	Personalausgaben (feste Angestellte)		
2.2	Sachkosten		
	Honorare (weitere Gliederung bitte selbst vornehmen)		
2.3	Finanzausgaben (z.B. Zinsaufwendungen)		
2.4	Sonstiges:		
	Summe der Ausgaben:		

3	Gegenüberstellung	Plan (Beträge in Euro)	Ist (Beträge in Euro)
	Summe der Einnahmen:		
	Summe der Ausgaben:		
	Abschlussresultat:		

4	Ergebnis	Ist (Beträge in Euro)
	Überschuss (+) / Fehlbetrag (-)	

Nachrichtlich:

Finanzmittelbestand zum 01.01.20	Betrag in Euro
Finanzmittelbestand zum 31.12.20	Betrag in Euro

Erläuterungen und Beschreibung zu Kosten und Art der Verwendung (sofern erforderlich)**Erklärung:**

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben, sowie die bestimmungsgemäße und wirtschaftliche Verwendung der Zuwendung wird versichert.

Ort, Datum, ggf. Stempel und Unterschrift des/der Antragsteller/in bzw. Vertretungsberechtigte/r

Nachrichtlich:**Die entsprechenden Belege werden aufbewahrt bei**

Träger/Verein/Firma			
Ansprechpartner - Familienname		Vorname	Anrede
Telefon	Telefax	E-Mail	