



Gefördert vom

im Rahmen des Bundesprogramms



Bundesministerium
für Familie, Senioren, Frauen
und Jugend

Demokratie **leben!**

Verwendungsnachweis

für gewährte Zuwendung im Rahmen des Bundesprogramms "Demokratie leben"

Empfänger der Zuwendung:
(Name / Bezeichnung, Anschrift)

| |
|--|
| |
| |

Auskunft erteilt:
Telefon:
E-Mail:

Landkreis Ostprignitz- Ruppin
Amt für Familien und Soziales
Heinrich-Rau-Str. 27 - 30
16816 Neuruppin

Eingang:

Bezug:
Zuwendungsbescheid vom:
letzter Änderungsbescheid vom:

| |
|--|
| |
| |

Aktenzeichen / Projektnummer:

| |
|--|
| |
| |

Kassenzeichen

| |
|--|
| |
|--|

Bezeichnung des Einzelprojektes:

| |
|--|
| |
|--|

Maßnahmezeitraum:

| |
|--|
| |
|--|

Es wurde zur Finanzierung der o. g.
Maßnahmen insgesamt bewilligt:

| |
|--|
| |
|--|

Es wurde durch den Träger insgesamt
abgerufen:

| |
|--|
| |
|--|

Es wurden insgesamt ausgezahlt:

| |
|--|
| |
|--|

I. Finanzieller Teil

| | Ausgaben | laut Zuwendungs- bescheid | gemäß der Abrechnung | Abweichung** in % |
|-----|----------------------------------|------------------------------|-------------------------|----------------------|
| | Personalausgaben | | | |
| 1 | Bruttoarbeitslohn (SV-pflichtig) | | | |
| 2 | AG-Anteile SV inkl. Umlagen | | | |
| 3 | vermögenswirksame Leistungen | | | |
| 4 | Berufsgenossenschaft | | | |
| 5 | | | | |
| | Summe Personalausgaben | 0,00 € | 0,00 € | |
| | Sachausgaben | | | |
| 6 | Honorare | | | |
| 7 | Verbrauchsmaterial | | | |
| 8 | Verpflegung | | | |
| 9 | Mieten | | | |
| 10 | Reisekosten | | | |
| 11 | Büromaterial | | | |
| 12 | Kommunikation | | | |
| 13 | Technik | | | |
| 14 | Öffentlichkeitsarbeit | | | |
| 15 | Fortbildung | | | |
| 16 | Lohnbüro | | | |
| ... | | | | |
| 22 | (ggfs.weitere (wie im Antrag) | | | |
| | Gesamtsachkosten | 0,00 € | 0,00 € | |
| | Abschreibungen | | | |
| 23 | Abschreibung | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| | Summe Abschreibungen | 0,00 € | 0,00 € | |
| | Gesamtausgaben | 0,00 € | 0,00 € | |

***) Bei der Überschreitung der Ausgabeansätze um mehr als 20 % ist auf einem gesonderten Blatt anzugeben, ob die Bewilligungsbehörde der Über- bzw. Unterschreitung zugestimmt hat (Datum, Aktenzeichen der Bewilligungsbehörde)

| | Einnahmen | laut Zuwendungs- bescheid | gemäß der Abrechnung** | Abweichung in % |
|-----|-------------------------------------|------------------------------|---------------------------|--------------------|
| 1 | Eigenmittel | | | |
| 2 | Spenden/Sponsoren | | | |
| 3 | Stiftungsgelder | | | |
| 4 | öffentliche Förderung durch: | | | |
| 4 a | Kommune | | | |
| 4 b | Land | | | |
| 4 c | Bund | | | |
| 4 d | Europäische Union | | | |
| 4 e | Sonstige | | | |
| 5 | Partnerschaft für Demokratie | | | |
| | Summe Einnahmen | 0,00 € | 0,00 € | |

II. IST-Ergebnis

| | | Laut Zuwendungsbescheid zuwendungsfähig | IST - Ergebnis laut Abrechnung |
|--|------------------------------|---|--------------------------------|
| | Gesamtausgaben | 0,00 € | 0,00 € |
| | Gesamteinnahmen | 0,00 € | 0,00 € |
| | Mehr-/Minderausgaben* | 0,00 € | 0,00 € |

Minderausgaben sind nach den Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung (ANBest-P) dem Landkreis OPR zurückzuerstatten.

* Die Minderausgabe in Höhe von:

wird unter Angabe des Aktenzeichens durch den Träger bis zum (Datum):

an den Landkreis OPR überwiesen, auf das Konto: IBAN: DE59 1605 0202 1730 0054 50
BIC: WELADED1OPR

Bitte das Amt für Familien und Soziales von der Sparkasse Ostprignitz-Ruppin Zahlung in Kenntnis setzen.

III. Anlagen:

chronologisch geführte Belegliste
Nachweis über zurückgezahlte Minderausgaben
Zahlungsnachweise/Kontoauszüge/Kassenbuch

IV. Sachbericht

4.1. Die Zieldeckung mit den Zielen der „Partnerschaft für Demokratie“ OPR und die konkreten Einzelziele des Projektes haben sich während der Projektdurchführung

X nicht verändert
wie folgt verändert

4.2. Das Projekt wurde durchgeführt

X entsprechend dem im Antrag angegebenen Ablauf mit folgenden wesentlichen Änderungen (ggf. gesondert darstellen):

4.3. Kurzer Soll-Ist-Vergleich der im Antrag angegebenen Projektorte, Kooperationspartner, Teilnehmezahlen und Erfolgsindikatoren

| |
|--|
| |
|--|

4.3.1. Analyse der Teilnehmerzahlen (Bitte keine Teilnehmerliste mit Namensnennung einreichen.)

| Altersgruppe | Kinder von 6 bis 12 Jahren | Jugendliche 13-17 | Volljährige 18- 27 | Alle |
|--------------|----------------------------|-------------------|--------------------|------|
| | | | | |
| | | | | |

4.4. Auf welche Weise wurden die gesetzten Ziele erreicht? Falls sie nicht oder nur teilweise erreicht wurden, was waren die Gründe hierfür?

| |
|--|
| |
|--|

4.5. Wie wurden die Gleichstellung von Männern und Frauen, Teilhabe aller sozialen Schichten und eine inklusive Projektgestaltung erreicht?

| |
|--|
| |
|--|

4.6. Welche weiterführenden Überlegungen ergeben sich für die Teilnehmenden sowie die Leitung nach Abschluss des Projektes?

| |
|--|
| |
|--|

4.7. Ergeben sich Anregungen für die zukünftige Fortschreibung der lokale "Partnerschaft für Demokratie" OPR aus dem Verlauf und den Ergebnissen des durchgeführten Projektes?

V. Bestätigung

Es wird bestätigt, dass

- die Allgemeinen Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheides beachtet wurden,
- die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist,
- die Angaben des Verwendungsnachweises mit den Büchern und Belegen übereinstimmen.

Ort, Datum, Stempel / Rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers

Name in Druckbuchstaben

Ort, Datum / Unterschrift des Leiters / der Leiterin des Projekts

Name in Druckbuchstaben