



Eingang:
Auskunft erteilt Jugendamt, Am Flugplatz 1, 06366 Köthen (Anh.) Frau Stelter, Tel.: 03496 60-1605, Zi. 234 Frau Kirchhof, Tel.: 03496 60-1606, Zi. 234
<u>Sprechzeiten:</u> Mo. und Fr.: 09:00 – 12:00 Di. und Do.: 09:00 – 12:00 und 14:00 – 18:00 sowie nach Vereinbarung

**Verwendungsnachweis – Ausstattung / Spiel-, Beschäftigungs- und Bastelmaterial**  
 (gemäß Punkt 6.4.3. der Richtlinie Jugendarbeit)

Zeitraum: .....

AZ: .....

Antragsteller / Träger	
Name des Trägers:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefon, Fax:	
E-Mail:	
Vertretungsberechtigte Person:	

Jugendeinrichtung	
Name der Einrichtung:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Leiter/in:	
Telefon, Fax:	
E-Mail:	

Ausstattung / Spiel-, Beschäftigungs- und Bastelmaterial			
Geräte: (Wertgrenze 150 € netto)	<input type="checkbox"/>	welche	
Ausstattung: (Wertgrenze 150 € netto)	<input type="checkbox"/>	welche	
Spielmaterial:	<input type="checkbox"/>		
Beschäftigungsmaterial:	<input type="checkbox"/>		
Bastelmaterial:	<input type="checkbox"/>		

Sachbericht gemäß Nr. 6.3 ANBest-P/Nr. 6.3 ANBest-Gk (Darstellung der Verwendung der Zuwendung und des erzielten Ergebnisses; ggf. gesondertes Blatt beifügen)

<b>Finanzierungsplan</b>		<b>tatsächliche Einnahmen in €</b>	
<b>Einnahmen in €</b>		<b>Antragsteller</b>	<b>Prüfung Jugendamt</b>
Bundesmittel			
Landesmittel			
Landkreis Anhalt-Bitterfeld			
Dachverband			
Kommune			
Eigenmittel			
Spenden			
Sonstiges			
<b>Gesamt</b>			

<b>Kostenplan</b>		<b>tatsächliche Ausgaben in €</b>	
<b>Ausgaben in €</b>		<b>Antragsteller</b>	<b>Prüfung Jugendamt</b>
Geräte			
Ausstattung			
Spielmateriale			
Beschäftigungsmateriale			
Bastelmateriale			
<b>Gesamt</b>			

**Erklärung des Trägers:**

Es wird versichert, dass der gewährte Zuschuss nur für den angegebenen Zweck verwendet wurde. Die Richtigkeit der Angaben -auch auf den Zusatzunterlagen- wird bestätigt. Die vorgenannten Angaben stimmen mit dem Zuwendungsbescheid, den Büchern und den Belegen überein. Die Ausgaben waren notwendig. Eine wirtschaftliche und sparsame Mittelverwendung wird bestätigt.

**Verbindliche Anlagen:**

- zahlenmäßiger Nachweis (alle Ausgaben getrennt nach Kostenpositionen auflisten)
- Originalbelege der Gesamtausgaben
- Inventarliste (Möbel mit einem Sachwert ab 50,00 € und alle elektrischen Geräte)
- bei Anschaffungen über 125 € mindestens 3 Angebote zum gleichen Gerät mit gleicher Leistung als Nachweis der Kostengünstigkeit

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel / Unterschrift  
Träger der Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Leiter/in der Einrichtung