



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 – Personalkosten

(gemäß Punkt 6.4.2. der Richtlinie Jugendarbeit)

Zeitraum: .....

AZ: .....

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

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

<b>Personalstelle / Stelleninhaber/in</b>	
Name, Vorname:	
wöchentliche Arbeitszeit:	
Teilnahme an Fortbildungen / Weiterbildungen im Jahr (Anzahl der Tage)	
wöchentliche Kontaktstunden mit der Zielgruppe	
Qualifikation:	
Tätigkeit:	

Angebote für Kinder/Jugendliche (bitte ankreuzen)

< 10	11-14	15-21	22-27	Mädchen	Jungen	Junge Menschen mit Behinderung	Migranten	Sozial benachteiligt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 Einnahmen in €</b>		<b>tatsächliche 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 Ausgaben in €</b>		<b>tatsächliche Ausgaben in €</b>	
		<b>Antragsteller</b>	<b>Prüfung Jugendamt</b>
Gesamtbrutto			
Arbeitgeberanteile			
<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

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift  
Träger der Einrichtung

Unterschrift Leiter/in der Einrichtung