

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Absender

Landratsamt Zwickau
Sozialamt
Postfach 10 01 76
08067 Zwickau

FRL Soziale Angebote - KISS -

Verwendungsnachweis

von freiwilligen Zuwendungen für die Unterstützung von
Angeboten im Rahmen des SGB XII und weiterer sozialer
Angebote
- Förderung der freien Wohlfahrtspflege -

Zweck der Förderung

nach Förderrichtlinie

für das Jahr

Zuwendungsbescheid vom:

Aktenzeichen

1. Zuwendungsempfänger

Name der zuwendungsempfangenden Einrichtung (Antragsteller)

Vorname des/der Ansprechpartners/Ansprechpartnerin

Nachname des/der Ansprechpartners/Ansprechpartnerin

PLZ, Ort, Straße, Hausnummer

Telefonnummer

Faxnummer

E-Mail

2. Rechtliche Vertretung des Zuwendungsempfängers

Vorname

Nachname

Position beim Antragsteller

PLZ, Ort, Straße, Hausnummer

Telefonnummer

Faxnummer

E-Mail

Weitere Vertreter/-innen des Zuwendungsempfängers bitte unter Beachtung der selbigen Angaben in der entsprechenden Reihenfolge als Anlage beifügen.

Verwendungsnachweis SGB XII -
KISS Stand 09/2021



Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

3. Einnahmen

| Art der Einnahmen | Abrechnungsjahr anerkannter Finanzplan | Abrechnungsjahr Ist |
|--|--|------------------------|
| Erwirtschaftete Mittel (Eintrittsgelder, Verkauf etc.) | | |
| Mitgliedsbeiträge | | |
| Spenden | | |
| Zuwendungen von Bundesbehörden (z.B. Bundesagentur für Arbeit) - bitte benennen | | |
| Zuwendungen von Landesbehörden (z.B. Freistaat Sachsen) - bitte benennen | | |
| Zuwendung anderer Ämter des Landkreises Zwickau - bitte benennen | | |
| Zuwendung anderer Gebietskörperschaften - bitte benennen | | |
| Zuwendung anderer Sozialleistungsträger (z.B. Krankenkassen) - bitte benennen | | |
| Stiftungen, sonstige Drittmittel | | |
| Eigenmittel/Mittel Dachverband | | |
| beantragte Mittel Sozialamt - Landkreis Zwickau | | |
| Summe der Einnahmen | | |

4. Förderfähige Ausgaben

4.1 Personalkosten (A)

| Art der Ausgaben | Abrechnungsjahr anerkannter Finanzplan | Abrechnungsjahr Ist |
|---|--|------------------------|
| Personalkosten Anlage 1 | | |
| davon Personalkosten (Lohn u. Gehalt inkl. Arbeitnehmeranteile Kranken-, Pflege-, Renten- u. Arbeitslosenversicherung, Lohnsteuer) | | |
| Personalnebenkosten (Arbeitgeberanteile Kranken-, Pflege-, Renten- u. Arbeitslosenversicherung, Insolvenzumlage, U 2-Umlage (Mutterschutz), Sanierungsgeld (Zusatzversorgung Altersvorsorge)) | | |
| sonstige Personalkosten (Unfallvers. (Berufsgenossenschaft), Entgeltfortzahlung, Arbeitsmedizinische Betreuung, Fort- u. Weiterbildung für Hauptamtliche, Schwerbehindertenausgleichsabgabe, ...) | | |
| Verwaltungsumlage (in Höhe von maximal 5% der Personalkosten zzgl. Personalnebenkosten (ohne sonstige Personalnebenkosten); inkl. Kosten für Lohnrechnung) | | |
| Summe A | | |

Verwendungsnachweis SGB XII -
KISS Stand 09/2021

4.2 Sachkosten (B)

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

| Art der Ausgaben | | Abrechnungsjahr anerkannter Finanzplan | Abrechnungsjahr Ist |
|---|---|--|------------------------|
| Raumkosten Anlage 2 | | | |
| davon | Grundmieten und Pachten <small>(keine Abschreibungen und kalkulatorischen Mieten)</small> | | |
| | Heizung/Brennstoffe | | |
| | Betriebskosten <small>(sämtliche umlagefähige nach BKVO; detaillierte Aufstellung in der Anlage beifügen)</small> | | |
| | Energieaufwendungen (ohne Heizung) | | |
| | Reinigung | | |
| Verwaltungssachkosten Anlage 3 | | | |
| davon | laufende Unterhaltung; Ausstattung <small>(GWG - geringwertige Wirtschaftsgüter); Verbrauchsmaterial, allg. Materialaufwand</small> | | |
| | Bürobedarf, Kopierkosten | | |
| | Fachbücher, -zeitschriften | | |
| | Telekommunikationsgebühren | | |
| | Kontoführungsgebühren | | |
| | Porto | | |
| | Öffentlichkeitsarbeit | | |
| | Fahrzeugunterhaltungskosten | | |
| Spezielle projektbezogene Sachkosten Anlage 4 <small>Detaillierte Erläuterung des Projektbezuges auf separatem Blatt erforderlich.</small> | | | |
| davon | | | |
| | | | |
| | | | |
| Reise- und Weiterbildungskosten Anlage 5 | | | |
| davon | projektbezogene Fahrt-, Reisekosten <small>(für Haupt- und Ehrenamtliche)</small> | | |
| | projektbezogene Weiterbildung <small>(für Ehrenamtliche)</small> | | |
| Beiträge und Versicherungen Anlage 6 | | | |
| davon | Versicherungen | | |
| | Mitgliedsbeiträge an Dachverbände | | |
| | Wirtschaftsprüfung | | |
| Honorare/Aufwandsentschädigungen Anlage 7 <small>(gilt nicht für Vereinsmitglieder, Gesellschafter und Angestellte des Antragstellers [auch geringfügig Beschäftigte])</small> | | | |
| Summe B | | | |
| Summe A + B | | | |

Verwendungsnachweis SGB XII -
KISS Stand 09/2021

5. Förderung durch die Krankenkassen

| Art der Ausgaben | Abrechnungsjahr anerkannter Finanzplan | Abrechnungsjahr Ist |
|-------------------------------|--|------------------------|
| Mietkosten | | |
| Honorare | | |
| Büromaterial, Porto, Telefon | | |
| Fahrtkosten und Weiterbildung | | |
| Sonstiges | | |
| Summe C | | |

6. Weitere Ausgaben des Zuwendungsempfängers (D)

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

| Art der Ausgaben | Abrechnungsjahr anerkannter Finanzplan | Abrechnungsjahr Ist |
|---|--|------------------------|
| Personalkosten (nur wenn unter 6.2.1 nicht förderfähig) | | |
| Verpflegungsaufwand | | |
| Leistungen der Zentralverwaltung - Verwaltungsumlage (nur wenn unter 6.2.1 nicht förderfähig) | | |
| sonstige Aufwendungen - einzeln benennen (bei mehr als 6 Aufwendungen bitte auf gesondertem Blatt auflisten) | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Summe D | | |
| Summe A + B + C + D | | |

7. Erklärung

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
- nach den Grundsätzen der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit verfahren wurde
- die Angaben in diesem Verwendungsnachweis (einschließlich Anlagen) vollständig und richtig sind und dass insbesondere alle mit dem Förderzweck zusammenhängenden Einnahmen und Ausgaben angegeben wurden

Verwendungsnachweis SGB XII -
KISS Stand 09/2021

Datum

Name des/der Unterzeichnenden in Druckbuchstaben

rechtsverbindliche Unterschrift

Folgende Anlagen sind dem Verwendungsnachweis beizufügen:

- Sachbericht
- statistische Erfassung der erbrachten Leistungen
- Listen förderfähiger Einzelausgaben