

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Absender

Landratsamt Zwickau
Sozialamt

Postfach 10 01 76
08067 Zwickau

FRL Soziale Angebote

Verwendungsnachweis

zur Richtlinie des Landkreises Zwickau zur Gewährung von
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

Stand 09/2015

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. Arbeits- losenversicherung, 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		

4.2 Sachkosten (B)

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			

5. Weitere Ausgaben des Zuwendungsempfängers (C)

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

6. 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
Stand 09/2015

Datum

Name des/der Unterzeichnenden in Druckbuchstaben

rechtsverbindliche Unterschrift

Folgende Anlagen sind dem Verwendungsnachweis beizufügen:

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