

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

LANDKREIS ZWICKAU  
LANDRATSAMT



### 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		
<b>Summe der Einnahmen</b>		

### 4. Förderfähige Ausgaben

#### 4.1 Personalkosten (A)

Art der Ausgaben	Abrechnungsjahr anerkannter Finanzplan	Abrechnungsjahr Ist
<b>Personalkosten</b> 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		
<b>Summe A</b>		

## 4.2 Sachkosten (B)

Art der Ausgaben		Abrechnungsjahr anerkannter Finanzplan	Abrechnungsjahr Ist
<b>Raumkosten</b>		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		
<b>Verwaltungssachkosten</b>		Anlage 3	
davon	laufende Unterhaltung; Ausstattung <small>(GWG - geringwertige Wirtschaftsgüter); Verbrauchsmaterial, allg. Materialaufwand</small>		
	Bürobedarf, Kopierkosten		
	Fachbücher, -zeitschriften		
	Telekommunikationsgebühren		
	Kontoführungsgebühren		
	Porto		
	Öffentlichkeitsarbeit		
	Fahrzeugunterhaltungskosten		
<b>Spezielle projektbezogene Sachkosten</b>		Anlage 4	
<small>Detaillierte Erläuterung des Projektbezuges auf separatem Blatt erforderlich.</small>			
davon			
<b>Reise- und Weiterbildungskosten</b>		Anlage 5	
davon	projektbezogene Fahrt-, Reisekosten <small>(für Haupt- und Ehrenamtliche)</small>		
	projektbezogene Weiterbildung <small>(für Ehrenamtliche)</small>		
<b>Beiträge und Versicherungen</b>		Anlage 6	
davon	Versicherungen		
	Mitgliedsbeiträge an Dachverbände		
	Wirtschaftsprüfung		
<b>Honorare/Aufwandsentschädigungen</b>		Anlage 7	
<small>(gilt nicht für Vereinsmitglieder, Gesellschafter und Angestellte des Antragstellers [auch geringfügig Beschäftigte])</small>			
<b>Summe B</b>			
<b>Summe A + B</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>		
<b>Summe C</b>		
<b>Summe A + B + C</b>		

## 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