



Verwendungsnachweis

Förderung von „Gesundheitsbezogenen Selbsthilfegruppen“

Landratsamt Saale-Holzland-Kreis
Finanzen- und Beteiligungsmanagement
Im Schloß
07607 Eisenberg

Bitte nicht ausfüllen!

internes Aktenzeichen

zuwendungsgebendes FA

Grau markierte Felder sind Pflichtfelder!

1. Name/Institution

2. Fördergegenstand/Maßnahme (Kurzbezeichnung)

3. Zuwendungsbescheid

vom Aktenzeichen bewilligte Summe €

4. **Sachbericht** (ggf. Sonderblatt verwenden)

5. **Zahlenmäßiger Nachweis** (Originalbelege sind vorzulegen)

bewilligte Summe € abgerufene Summe €

Gesamtausgaben € **Gesamteinnahmen** €

Hiermit wird bestätigt, dass die Zuwendung wirtschaftlich und sparsam sowie entsprechend dem im Bewilligungsbescheid ausgewiesenen Zuwendungszweck verwendet wurde und die Angaben sachlich und rechnerisch richtig sind.

Ort/Datum

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift/ggf. Stempel

Der Verwendungsnachweis kann nur von einer volljährigen Person unterzeichnet werden, die für die antragsstellende Institution vertretungsberechtigt ist (ein Nachweis ist auf Verlangen beizubringen).

