V E R W E N D U N G S N A C H W E I S

Internationale Jugendbegegnung

Haushaltsjahr 202_____
Förderung aus Mitteln (LFP, SK, KJP, etc.): _____

_____ _____

Name, Anschrift, Telefonnummer des Verbandes (ggf. Stempel) Datum

Zuwendungsfallnummer des Zuwendungsbescheides: ZUW-_____

Datum des Zuwendungsbescheides: _____

Internationale Begegnung zwischen Jugendlichen aus Hamburg und_____

vom_____bis_____=_____Tage in_____

mit_____zuschussfähigen Teilnehmenden.

Hiermit wird der Verwendungsnachweis über nachstehend aufgeführte internationale Jugendbegegnung vorgelegt.

☐ Das KJP-Sachberichtsraster ist Bestandteil des Verwendungsnachweises.
☐ Der Sachbericht ist Bestandteil des Verwendungsnachweises.
☐ Beigefügt ist eine von den Teilnehmenden unterschriebene Teilnahmeliste.
☐ Beigefügt ist das tatsächlich durchgeführte Programm.

Hiermit erklären wir verbindlich, dass über die im Verwendungsnachweis angeführten entstandenen Ausgaben und über die Eigenmittel und Einnahmen Belege mit den angeführten Rechnungsbeträgen vorliegen, mit den angeführten Belegnummern versehen sind und der Behörde auf Abforderung vorgelegt werden. Uns ist bekannt, dass ein Beleg erst dann als abrechnungsfähig gilt, wenn er einen Nachweis über die geleistete Zahlung beinhaltet.

Für diesen Zuwendungszweck wurde von anderen öffentlichen Stellen eine Zuwendung bewilligt

☐ Ja ☐ Nein

Falls Ja, bitte Art und Höhe der Zuwendung, sowie den Zuwendungsgeber nennen.

_____

_____

Wir bestätigen, dass die Ausgaben notwendig waren, dass wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben mit den Belegen übereinstimmen.
Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. Wir versichern zugleich, dass uns die Richtlinien der Senatskanzlei, die Allgemeinen Nebenbestimmungen zur Projektförderung (ANBest-P) sowie die Nebenbestimmungen zur Sicherstellung des Schutzes personenbezogener Daten bekannt sind und von uns eingehalten wurden.

_____
(Rechtsverbindliche Unterschrift der zeichnungsbefugten Person)

Anhaben zur tatsächlichen Durchführung der Maßnahme

vom_____bis_____=_____Tage in_____

mit_____zuschussfähigen Teilnehmenden (falls abweichend Teilnehmende insgesamt: _____)

Kosten/Ausgaben – Nur für Hamburger Träger / Veranstalter entstehende Kosten:

bei Programmen im Ausland:

Anreisekosten für_____Hamburger Teilnehmende	€ _____
Dolmetscherkosten	€ _____
sonstige Kosten (Versicherung, etc.)	€ _____
bitte erläutern: _____	
insgesamt/Summe:	**€ _____**

bei Programmen im Inland:

Unterkunft, Verpflegung, Transport, Versicherung, etc.	€ _____
Dolmetscherkosten	€ _____
sonstige Kosten (Versicherung, etc.)	€ _____
bitte erläutern: _____	
Bruttoausgaben insgesamt/Summe:	**€ _____**

Finanzierung

Teilnehmerbeiträge	€ _____
Eigenmittel des Trägers	€ _____
andere Einnahmen (_____)	€ _____
bitte erläutern: _____	
Einnahmen insgesamt:	**€ _____**

Zuschuss/Zuwendung (Ausgaben minus Einnahmen)

Zuschuss insgesamt: € _____

Sofern sich die Förderung aus verschiedenen Mitteln zusammensetzt, bitte die Aufteilung beziffern:

_____: € _____
_____: € _____
_____: € _____

Berechnung des Saldos:

Im Zuwendungszeitraum abgeforderte und erhaltene Zuwendung:	€ _____
Saldo (erhaltene Zuwendung Minus abgerechneter Zuschuss):	€ _____

Erläuterung zum Saldo (z.B. Wir haben zu viel Zuwendung erhalten und möchten den Betrag von … € zurückzahlen.): _____

_____

_____

Uns ist bekannt, dass

- sich bei geringerer Teilnehmendenzahl bzw. Dauer der Maßnahme der Zuschuss entsprechend vermindert und
- sich bei einer Zuschussminderung die Aufforderung des Zuwendungsgebers zur Rückzahlung abzuwarten ist.