

Verwendungsnachweis zur Bewilligung einer Zuwendung nach § 31 Absatz 1 Nummer 3 des Sechsten Buches des Sozialgesetzbuches

Verwendungsnachweis

Bei eventuellen Rückfragen

Aktenzeichen	Ansprechpartner / Telefonnummer	E-Mail
--------------	---------------------------------	--------

Zuwendungsempfänger

Name
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Name des Projektes
Gesamtbewilligungszeitraum von - bis einschließlich

Ansprechpartner

Name	Telefonnummer
------	---------------

Die Gliederung sollte der des Finanzierungsplanes im Antrag entsprechen.

Rückantwort

Deutsche Rentenversicherung Rheinland-Pfalz
Abteilung Reha- und Klinikmanagement
Reha-Strategie und -Steuerung
67340 Speyer

1 Sachbericht

Eingehende Darstellung der Arbeiten oder Aufgaben, ihres Erfolges oder ihrer Auswirkungen

2 Zahlenmäßiger Nachweis

2.1 Tatsächliche Einnahmen einschließlich Beteiligung Dritter und Eigenmittel.

Eigenmittel sind vorrangig und deshalb mindestens in der im Antrag genannten Höhe einzusetzen.
Ausnahmen sind zu begründen.

	Betrag in EUR

Betrag in EUR

Finanzierungsmittel insgesamt

2.2 Tatsächliche Ausgaben

Gliederung (falls erforderlich, weiteres Blatt verwenden)

Positionen laut Finanzierungsplan (Antrag)

	Ausgaben in EUR
Personalkosten	
Sachkosten	
Sonstiges	

Betrag in EUR

2.3 Gesamtausgaben

2.4 Einsparung gegenüber dem Antrag

2.5 Mehrausgaben gegenüber dem Antrag

Rechtsverbindliche Bestätigungen

Bestätigung des Zuwendungsempfängers

Es wird ausdrücklich bestätigt, dass die Ausgaben notwendig waren, die Grundsätze der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit beachtet worden sind und die Angaben mit den Büchern und Belegen übereinstimmen. Die Zuwendung wurde ausschließlich im Rahmen des Projektes verwendet.
Die Richtigkeit aller Eintragungen wird hiermit bestätigt.

Dem Rentenversicherungsträger wird das Recht eingeräumt, die zweckentsprechende Verwendung der Mittel vor Ort zu prüfen.

Ort, Datum

Unterschrift des Zuwendungsempfängers

Bestätigung der Kasse beziehungsweise Buchhaltung des Zuwendungsempfängers

Die in diesem Verwendungsnachweis genannten Einnahmen und Ausgaben stimmen mit den Kassenbüchern überein.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

Bei Körperschaften des öffentlichen Rechts / Prüfungsbestätigung des Prüfungsamtes

Nach durchgeführter Prüfung wird die sachliche und rechnerische Richtigkeit hiermit bestätigt.

Falls **Beanstandungen**, welche?

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift