

## **Verwendungsnachweis zur Bewilligung einer Zuwendung nach § 31 Absatz 1 Nummer 3 des Sechsten Buches des Sozialgesetzbuches (SGB VI)**

### **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.

#### **Urschriftlich**

--

**Deutsche Rentenversicherung Berlin-Brandenburg  
Abteilung RuG, Referat GQE, Herr Dr. Becker  
15228 Frankfurt (Oder)**

## 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

Finanzierungsmittel insgesamt

Betrag in EUR

### 2.2 Tatsächliche Ausgaben

Gliederung (falls erforderlich, bitte weiteres Blatt verwenden)

Positionen laut Finanzierungsplan (Antrag)

	Betrag in EUR
Personalausgaben	
Sachausgaben	
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.

Liegen **Beanstandungen** vor? Wenn ja, welche?

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift