

## Nachweis über die Verwendung der gewährten freiwilligen kommunalen Zuwendung für Maßnahmen, Vorhaben und Projekte im sozialen Bereich

An

Stadt Eberswalde  
Der Bürgermeister  
Breite Straße 41 – 44  
16225 Eberswalde

1. Zuwendungsempfänger beziehungsweise Zuwendungsempfängerin	
Name	
Straße	
Postleitzahl	Ort
Name der zustellbevollmächtigten Person	
Registernummer und -stelle	
Telefon	Fax
E-Mail	

2. Verwendungsnachweis			
Zuwendungszweck			
Bewilligungszeitraum gemäß Bewilligungsbescheid			
Name der für die Maßnahme verantwortlichen Person			
Durch Bescheid/e der Stadt Eberswalde			
vom	(Datum)	Az.:	über EUR
vom	(Datum)	Az.:	über EUR
wurden zur Finanzierung des oben angegebenen Zuwendungszwecks			
insgesamt bewilligt			EUR
insgesamt ausgezahlt			EUR



### 5. Belege

Die Originalbelege sind als Anlage beigefügt.

### 6. Bestätigungen

In Kenntnis der strafrechtlichen Bedeutung unvollständiger oder falscher Angaben wird bestätigt, dass

- die dargestellten Einnahmen und Aufwendungen nach den Rechnungsunterlagen im Zusammenhang mit der finanzierten Maßnahme angefallen sind,
- die nicht zuwendungsfähigen Beträge, Aufwendungen, Rückforderungen und Rückzahlungen abgesetzt worden sind,
- die gewährte Zuwendung ausschließlich zur Erfüllung des im Bewilligungsbescheid näher bezeichneten Zuwendungszwecks verwendet wurden,
- die im Bewilligungsbescheid, einschließlich den dort enthaltenen Nebenbestimmungen, genannten Rechte und Pflichten eingehalten worden sind
- die Aufwendungen notwendig waren sowie nach dem Prinzip der wirtschaftlichen und sparsamen Mittelverwendung gehandelt worden ist.

Es ist bekannt, dass die gewährte Zuwendung im Falle ihrer zweckwidrigen Verwendung der Rückforderung und Verzinsung unterliegt.

Eberswalde, am \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Stempel

### 7. Ergebnis der Prüfung durch die Stadt Eberswalde

Der Verwendungsnachweis ist anhand der vorliegenden Unterlagen geprüft worden; es ergaben sich

keine  die nachstehenden Beanstandungen.

Datum

Dienststelle

Unterschrift