
Bewilligungsbehörde:

Stadt Eberswalde
Der Bürgermeister
Breite Straße 41 - 44
16225 Eberswalde

Az.:

_____, den _____._____._____
(Ort, Datum)

(Anschrift der Zuwendungsempfängerin/
des Zuwendungsempfängers)

**Zuwendungsbescheid
für die kommunale Förderung von
sozialen Maßnahmen und Initiativen in der
Stadt Eberswalde**

Betreff: Zuwendung der Stadt Eberswalde

hier: _____

Bezug: Ihr Antrag vom _____._____._____

Anlage: Richtlinie für die kommunale Förderung von sozialen
Maßnahmen und Initiativen in der Stadt Eberswalde

1. Bewilligung

Auf Ihren vorgenannten Antrag bewillige ich Ihnen

für die Zeit vom _____ bis _____ [Bewilligungszeitraum]

eine Zuwendung in Höhe von _____ EUR

(in Buchstaben: _____ EUR)

2. Zur Durchführung folgender Maßnahme

(Genaue Bezeichnung des Verwendungszwecks und - wenn mit Hilfe der
Zuwendung Gegenstände erworben oder hergestellt werden - ggf. die
Angabe, wie lange die Gegenstände für den Verwendungszweck gebunden
sind.)

3. Finanzierungsart/-höhe

Die Zuwendung wird als Anteilsfinanzierung in Höhe von

_____ EUR

als zweckgebundener Zuschuss gewährt.

4. Zuwendungsfähige Gesamtausgaben

Die zuwendungsfähigen Gesamtausgaben wurden wie folgt ermittelt:

5. Auszahlung

Die Auszahlung des Zuschusses erfolgt nach

	Ja	Nein
Rechnungslegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Höhe von	=====	
bis zum	_____ . 20 _____	

	Ja	Nein
auf das Konto laut Antragstellung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oder anderes Konto		
Bankverbindung Konto-Nr.:	
Bankleitzahl:	
Bezeichnung des Kreditinstituts:	

	Ja	Nein
oder als Barzahlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

jedoch frühestens nach Eingang der schriftlichen Anforderung.

6. Zweckbindungsfrist

Die Zweckbindungsfrist für:

.....
.....

beträgt Jahre.

7. Nebenbestimmungen

Die beigefügte Richtlinie für die kommunale Förderung von sozialen Maßnahmen und Initiativen in der Stadt Eberswalde ist Bestandteil dieses Bescheides.

Der Nachweis über die Verwendung der bewilligten Mittel ist bis zum _____ bei der Stadt Eberswalde unter Vorlage der **Originalbelege**, einschließlich einer Kopie zu erbringen.

Die Vorlage der Originalbelege beim Verwendungsnachweis ist auch dann erforderlich, wenn die Maßnahme mit anderen öffentlichen Mitteln gefördert wird.

Der bewilligte Zuschuss ist zweckgebunden für die o. g. Maßnahme. Bei nicht oder nicht vollständiger zweckentsprechender Verwendung der finanziellen Mittel ist der Zuschuss zurückzuzahlen.

8. Rechtsbehelfsbelehrung

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch erhoben werden. Der Widerspruch ist schriftlich oder zur Niederschrift bei der Stadt Eberswalde - Der Bürgermeister -, Breite Straße 41 - 44, 16225 Eberswalde, zu erheben.

Sollte diese Frist durch das Verschulden eines/einer von Ihnen Bevollmächtigten versäumt werden, so wird dessen/deren Verschulden Ihnen zugerechnet.

Eberswalde, _____
(Datum, Stadt Eberswalde)