\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Absender Ort, Datum

**StädteRegion Aachen**

**A 58 – Amt für Inklusion und Sozialplanung** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zollernstraße 10** Ansprechpartner/in

**52070 Aachen**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon/EMail

**Verwendungsnachweis einer Zuwendung im Rahmen der Richtlinie der StädteRegion Aachen für Projekte und Initiativen zur Inklusion**

1. **Bezeichnung/Titel** des Projektes, **Bewilligungsdatum, Fördernummer**

|  |
| --- |
|  |

2. **Sachbericht**

|  |
| --- |
|  Eingehende Darstellung der Anschaffung, Maßnahme und Umsetzung der durchgeführten Maßnahme  |

3. **Zahlenmäßiger Nachweis**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ausgaben: (sind durch entsprechende Belege, z. B. Rechnungskopien zu belegen)** |  |
| 1. Honorare (Fremdleistungen)
 |  |
| 1. Sachleistungen/Investitionen/Materialien
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Einnahmen:** |  |
| 1. Eigenanteil
 |  |
| 1. Einnahmen Dritter ohne dieStädteRegion Aachen
 |  |
| 1. Förderung durch die StädteRegion Aachen
 |  |

4. **Bestätigung**

Die Antragstellerin/der Antragsteller bestätigt, dass

* die Bestimmungen des Zuwendungsbescheides beachtet wurden,
* die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben im Verwendungsnachweis mit der Buchhaltung und den Belegen übereinstimmen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum) (Unterschrift, Funktion)