

Verwendungsnachweis

(Zuwendungsempfänger*in)

(Ort, Datum)

(Anschrift der Bewilligungsbehörde):

**Stadt Eberswalde
Wirtschafts- und Sozialdezernat
Referat für Wirtschaftsförderung
Breite Straße 41-44
16225 Eberswalde**

Verwendungsnachweis

Betr.: Eberswalder Wachstums- und Konjunkturpaket III

(Zweck)

Durch Zuwendungsbescheid der Stadt Eberswalde (Bewilligungsbehörde)

vom _____ Az.: _____ über _____ Euro

wurden zur Finanzierung der oben

aufgeführten Maßnahmen insgesamt bewilligt: _____ Euro

Es wurden insgesamt ausgezahlt: _____ Euro

I. Sachbericht

kurze Darstellung der durchgeführten Maßnahme, unter anderem Beginn Maßnahmendauer, Abschluss, Erfolg und Auswirkungen der Maßnahme, etwaige Abweichungen vom Finanzierungsplan.

II. Zahlenmäßiger Nachweis

Ausgaben

durch den/die Zuwendungsempfänger*in auszufüllen				von der Stadt auszufüllen
Leistung	Rechnungsnummer	Buchungsdatum	Betrag (Euro)	zuwendungsfähig (ja/nein)
Insgesamt:				

3. Belege

Die Originalbelege sowie Kopien sind beigefügt.

III. Bestätigungen

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

- die Einnahmen und Ausgaben nach den Rechnungsunterlagen im Zusammenhang mit dem geförderten Vorhaben angefallen sind,
- die nicht zuwendungsfähigen Beträge, Rückforderungen und Rückzahlungen abgesetzt wurden,
- die Zuwendung ausschließlich zur Erfüllung des im Bewilligungsbescheid näher bezeichneten Zuwendungszwecks verwendet wurde,
- die im Zuwendungsbescheid, einschließlich den dort enthaltenen Nebenbestimmungen, genannten Bedingungen und Auflagen eingehalten wurden sowie
- die Ausgaben notwendig waren und wirtschaftlich sowie sparsam verfahren worden ist.

Dem/der Unterzeichner*in ist bekannt, dass die Zuwendung im Falle ihrer zweckwidrigen Verwendung der Rückforderung und Verzinsung unterliegt.

(Ort, Datum)

(Rechtsverbindliche Unterschrift)

IV. Ergebnis der Prüfung durch die Stadt Eberswalde

Der Verwendungsnachweis wurde anhand der vorliegenden Unterlagen geprüft. Es ergaben
Sich *keine / die nachstehenden* Beanstandungen.

(Ort, Datum)

(Dienststelle/Unterschrift)