

Verwendungsnachweis zum Zuwendungsbescheid

Unfallkasse Thüringen
Humboldtstraße 111
99867 Gotha

Telefon: 03621 777 222
Fax: 03621 777 111

1 Angaben zum Zuwendungsempfänger

Name und Anschrift:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

2 Maßnahmebezeichnung

3 Anlagen

3.1 Sachbericht

Ausführliche Darstellung der durchgeführten Maßnahme, Maßnahmebeginn und -ende, Zielerreichung/ Ergebnis, Teilnehmer, Erläuterungen von etwaigen Abweichungen vom Finanzierungsplan)

3.2 Zahlenmäßiger Nachweis

3.2.1 Einnahmen

3.2.2 Ausgaben

3.3 Belege

Die sachliche und rechnerische Richtigkeit der Eintragungen und des Abschlusses, einschließlich der Anlagen, wird hiermit versichert.

Es wird ferner bestätigt, dass die Ausgaben notwendig waren, dass wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und dass die Angaben mit Büchern und Belegen übereinstimmen.

Datum, Ort

Unterschrift

Anlage 3.1 – Sachbericht

Ausführliche Darstellung der durchgeführten Maßnahme, Maßnahmebeginn und -ende, Zielerreichung/Ergebnis, Teilnehmer, Erläuterungen von etwaigen Abweichungen vom Finanzierungsplan)

Anlage 3.2 – zahlenmäßiger Nachweis

3.2.1 – Einnahmen

Einzelansätze	Einnahmen lt. Finanzierungsplan in EUR	Tatsächliche Einnahmen in EUR	Ausgaben in EUR
Eigenleistung des Antragstellers			
Einnahmen und Erlöse			
Zuwendungen durch Dritte:			
Unfallkasse Thüringen			
Gesamt:			

