

(Ort, Datum)

(Adresse des Zuwendungsempfängers)

Landkreis Göttingen
Fachbereich Soziales
Isa Sandiraz (Integrationsbeauftragter)
Reinhäuser Landstr. 4
37083 Göttingen

V e r w e n d u n g s n a c h w e i s

für die mit Zuwendungsbescheid des Landkreises Göttingen vom

mit dem Zeichen

für die Maßnahme

erteilte Zuwendung in Höhe von

Euro.

Empfänger der Zuwendung:

Zweck der Zuwendung:

1.Sachlicher Bericht:

(Kurze Darstellung und Beschreibung der durchgeführten Maßnahme)

2.Zahlenmäßiger Nachweis

Ursprünglich geplante Finanzierung lt.
Zuwendungsantrag:

Euro

tatsächliche Finanzierung
der Maßnahme:

Euro

Zuwendung des Bundes:	Euro
Zuwendung des Landes:	Euro
Zuwendung des Landkreises:	Euro
Eigenmittel:	Euro
Eigenleistungen:	Euro
Zuwendungen sonstiger Stellen:	Euro
Gesamtkosten:	Euro

3.Auflistung aller Einnahmen/Ausgaben

Es wird hiermit ausdrücklich versichert, dass die Kreiszuwendung nur für den angegebenen Verwendungszweck verwendet worden ist.

Die Richtigkeit der Angaben und ihre Übereinstimmung mit den entsprechenden Belegen wird bestätigt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)