

Stadtverwaltung Spremberg
FB Bürgerservice/SG 32.4

Am Markt 1
03130 Spremberg

Verwendungsnachweis

Aktenzeichen/Projekt:

für die externe Koordinierungs- und Fachstelle
aus dem Aktions-/ Initiativfonds
aus dem Jugendfonds
für die Partizipations-, Öffentlichkeits- und Vernetzungsarbeit

1. Angaben zum Träger des Einzelprojektes

| | |
|------------------|----------------------|
| Name: | <input type="text"/> |
| Tätigkeitsfeld: | <input type="text"/> |
| Rechtsform: | <input type="text"/> |
| Straße, Hausnr.: | <input type="text"/> |
| PLZ/ Ort: | <input type="text"/> |
| WWW: | <input type="text"/> |

Kontaktdaten Ansprechpartner_in

| | |
|----------------|----------------------|
| Name, Vorname: | <input type="text"/> |
| Telefon: | <input type="text"/> |
| E-Mail: | <input type="text"/> |

Unterschriftsberechtigte Person

| | |
|----------------|----------------------|
| Name, Vorname: | <input type="text"/> |
| Funktion: | <input type="text"/> |

2. Projektbeschreibung

Projektname:

Beginn und Ende des Einzelprojektes laut Förderbescheid

von

bis

Durchführungsorte des geförderten Einzelprojektes

Aktionsgebiet:

PLZ, Ort

PLZ, Ort

PLZ, Ort

Inhaltliche Tätigkeitsfelder des Projektes (maximal 3 Nennungen)

Jugendarbeit

Jugendsozialarbeit

Kooperation Jugendsozialarbeit und Schule

außerschulische Jugend- und Erwachsenenbildung

Kooperation außerschulische Jugendbildung und Schule

Beratung / Coaching

Qualifizierung / Fort- und Weiterbildung

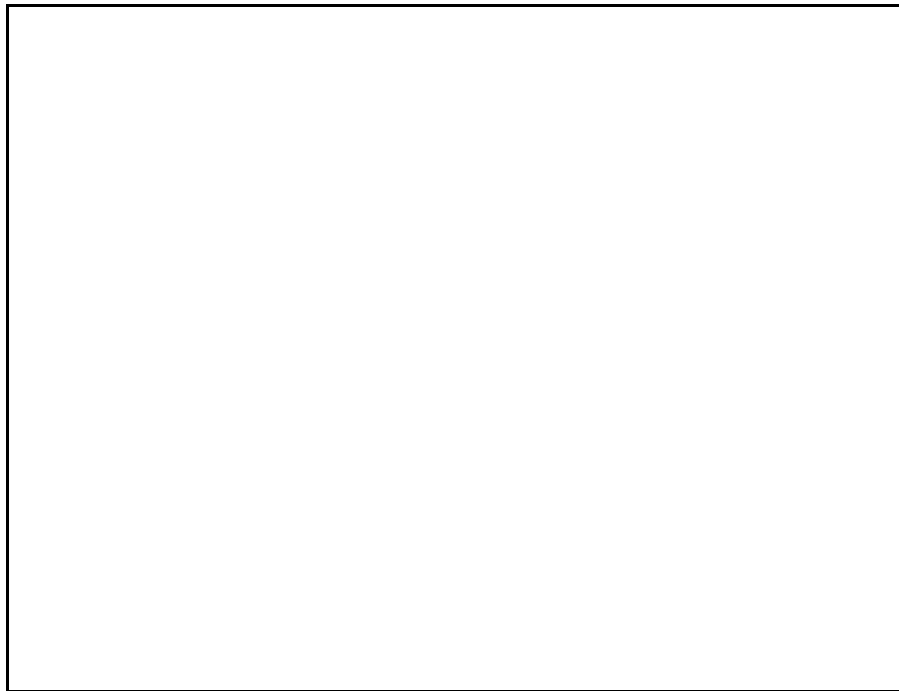
Koordinierung / Begleitung

andere (genau benennen):

Kurzbeschreibung der Projektaktivitäten und -ergebnisse

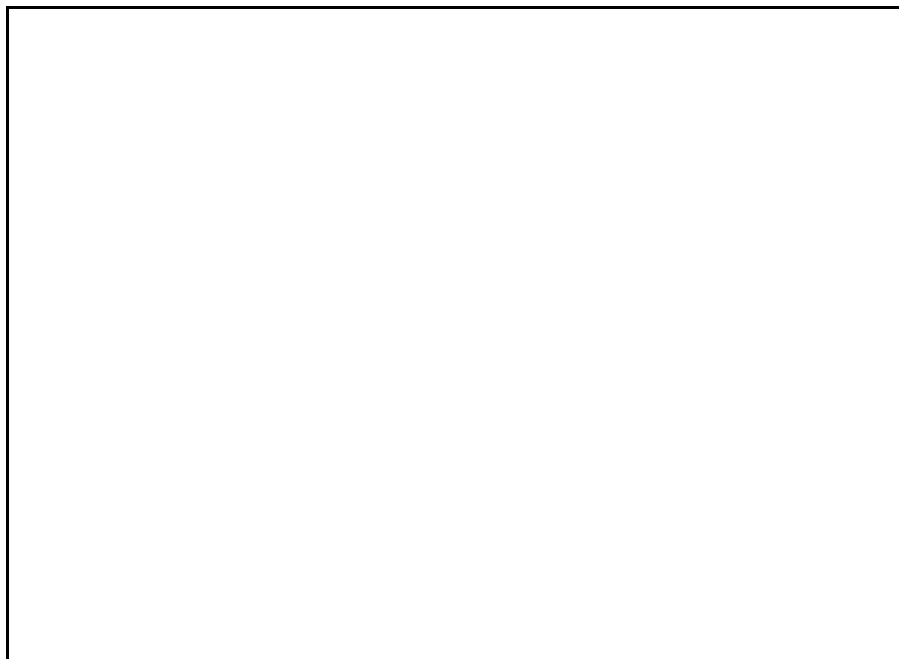
Beschreiben
Sie kurz die
Aktivitäten
zur
Umsetzung
des
Projektes.

Beschreiben
Sie kurz die
Ergebnisse
des
Projektes.



Bewerten Sie das Ergebnis Ihres Projektes

Was macht
den **Erfolg**
ihres
Projektes
aus? Was
hat sich ggf.
wie
verändert?
Was waren
Gründe oder
Bedingungen
für den
Erfolg?



Kooperationspartner_innen

Bewerten Sie
bitte die
erfolgte
Zusammen-
arbeit.



Zielsetzungen in Bezug auf die Gleichstellung von Frauen und Männern, Teilhabe aller, Inklusion

Wie haben Sie sichergestellt, dass jeder Mensch unabhängig von Geschlecht, Alter, Religion, kulturellen, ethnischer und sozialer Herkunft sowie Fähigkeiten an Ihrem Projekt teilhaben konnte? (So nicht durch die Zielgruppe eingegrenzt...)

Haben Sie Ihr Projekt geschlechtsspezifisch ausgerichtet?

ja

nein

Öffentlichkeitsarbeit

In welcher
Form wurde
Öffent-
lichkeits-
arbeit für Ihr
Projekt
betrieben?

Teilnehmendenzahl

Anzahl der Personen, die am Projekt teilgenommen haben **nach Geschlecht**

| | | | |
|----------|----------|--------|---------------|
| weiblich | männlich | andere | keine Angaben |
| gesamt | | | |

Anzahl der Personen, die am Projekt teilgenommen haben **nach Kategorien**

| | |
|--|---|
| Kinder | Multiplikatoren |
| Jugendliche bis 27 Jahre | Lokal einflussreiche staatliche und zivilgesellschaftliche Akteure |
| Eltern u. andere Erziehungsberechtigte | sonstige |
| Erzieher_innen, Lehrer_innen, päd. Fachkräfte | sonstige sind: |
| gesamt | |

Anzahl der Personen, die am Projekt teilgenommen haben **nach Alter**

unter 6 Jahre
6 bis 13 Jahre
14 bis 17 Jahre
18 bis 21 Jahre
22 bis 26 Jahre
27 bis 45 Jahre
46 bis 65 Jahre
über 65 Jahre
gesamt

Anzahl der Personen, die am Projekt teilgenommen haben **nach Migrationshintergrund**

mit Migrationshintergrund
ohne Migrationshintergrund
gesamt

3. Finanzielle Aussagen zur Projektrealisierung

| Kostenplan (Ausgaben) | Planung (SOLL) | Abrechnung (IST) |
|-----------------------|----------------|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Gesamt | | |

| Finanzierungsplan (Einnahmen) | Planung (SOLL) | Abrechnung (IST) |
|------------------------------------|----------------|------------------|
| Teilnehmer_innenbeiträge | | |
| Eigenmittel des Trägers | | |
| Andere öffentliche Förderung | | |
| Sonstige Einnahmen | | |
| Zuwendung Bund "Demokratie leben!" | | |
| Gesamt | | |

Belegliste - Einnahmen und Ausgaben chronologisch auflisten

| lfd. Nr. | Beleg Nr. | Beleg Datum | Zahlungsdatum | Betrag | Verwendungszweck | Zahlungsempfänger/in | Position |
|----------|-----------|-------------|---------------|--------|------------------|----------------------|----------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Summe weiter auf Folgeseite

Erklärung

Die rechnerische und sachliche Richtigkeit des vorgelegten Verwendungsnachweises wird bestätigt. Die Angaben stimmen mit den Büchern und Belegen überein.

Ort, Datum, rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers

Name in Druckbuchstaben

Gefördert vom



Bundesministerium
für Familie, Senioren, Frauen
und Jugend

im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie **leben!**