

Kreis Plön
Die Landrätin
Amt für Schule und Kultur
Hamburger Straße 17/18
24306 Plön

**Verwendungsnachweis und Zahlungsanforderung für die Auszahlung von
Zuwendungen für die Förderung von Sporteinrichtungen**

Zuwendungsempfänger

Name: _____

Adresse: _____

Name des Ansprechpartners: _____

tagsüber telefonisch zu erreichen unter: _____

Emailadresse: _____

IBAN: _____

Zuwendungszweck

Bau-/Sanierungsmaßnahme: _____

Aktenzeichen: _____

Höhe der bewilligten Zuwendung: _____

Sachbericht (ausführliche Darstellung der durchgeführten Maßnahme, Baubeginn, Verlauf der Maßnahme, Bauende usw.)

Finanzierung

	lt. Antrag / Betrag in €	lt. Abrechnung / Betrag in €
Eigenmittel		
Darlehen		
Eigenleistungen (10,- € pro Stunde)*		
Gemeinde / Stadt		
Landessportverband		
sonstige		
Kreis		

Summe: _____ € _____ €

***Eigenleistungen bitte auf einem gesonderten Blatt detailliert nachweisen.**

Kosten (ggfs. auf einem extra Blatt auflisten)

Rechnungsdatum	Name der Firma	Rechnungsbetrag in €

Gesamtausgaben der Maßnahme: _____ €

Bitte Kopien der Rechnungen beifügen, Sachspenden sind aus den Rechnungsbeträgen rauszurechnen. Nach Prüfung des Verwendungsnachweises können keine weiteren Rechnungen berücksichtigt werden.

Erklärung des Zuwendungsempfängers

Es wird erklärt, dass

- die in den Bauplänen enthaltenen Angaben mit der Örtlichkeit übereinstimmen,
- die bauaufsichtlichen und sonstigen Bedingungen und Auflagen beachtet und eingehalten wurden,
- die vorgeschriebenen Prüfungen bzw. Gebrauchsabnahmen durchgeführt wurden
- die Angaben über die Maßnahme, ihre Ausgaben und die Finanzierung vollständig belegt sind

Ort

Datum

Unterschrift und Stempel

Ergebnis der Prüfung durch die Bewilligungsbehörde

Der Verwendungsnachweis wurde anhand der vorliegenden Unterlagen geprüft. Die Beteiligung des Rechnungsprüfungsamtes ist nicht vorgesehen.

Die eingereichten Rechnungen wurden auf rechnerische Richtigkeit geprüft.

Es ergeben sich keine / die aus der Anlage ersichtlichen Beanstandungen.

Ort

Datum

Unterschrift