

An den Integrationsrat
der Stadt Viersen
Gladbacher Str. 7
41747 Viersen

Viersen, den _____

Dokumentation zum gewährten Zuschuss gemäß den Richtlinien des Integrationsrates

Für den Förderzeitraum: _____

Der Zuschuss in Höhe von: _____

I. Antragsteller (Träger, Organisation, Einzelperson)

Name: _____

Verantwortliche Person: _____

Kontakt unter: _____

Projekt-/Maßnahmenbezeichnung: _____

Beginn der Maßnahme: _____ Ende der Maßnahme: _____

Ziel des Projektes/der Maßnahme: _____

Zielgruppe: _____

Tatsächliche Teilnehmerzahl: _____

Davon

mit Migrationshintergrund

ohne Migrationshintergrund

(geschätzt) _____

(geschätzt) _____

Kooperationspartner: _____

III. Zahlenmäßiger Nachweis der Mittelverwendung

Ausgaben (bitte in zeitlicher Folge angeben):

Bezeichnung (z.B. Honorar...)	Zahlu ngsd atum	Zahlungsempf änger	Zahlungsgrund (z.B. Rechnung vom...)	Betrag	Bemerkung
			Summe:		

Einnahmen

Bezeichnung (z.B. Teilnahmeg ebühr...)	Zahlungs datum	Zahler	Betrag	Bemerkung
			Summe:	

Eigenleistung

Bezeichnung (z.B. Arbeitsstunden, Material, Finanzmittel...)	Anzahl der Stunden oder Betrag in Euro	Bemerkung (z.B. Ehrenamtliche Tätigkeit)
	Summe:	

Zusammenstellung

Bezeichnung	Betrag in Euro	Erläuterung
Ausgaben		
Einnahmen		
Eigenanteil		
Fehlbetrag		
Gewährter Zuschuss:		

Erklärung zum Verwendungsnachweis

Mit einer Unterschrift bestätige ich,

_____,
Vor- und Nachname

die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel

Anlagen:

Belege: Rechnungen, Quittungen, Überweisungen etc. im Original (bitte, achten Sie auf die Vollständigkeit)

Bilder, Flyer, Plakate, Presseberichte

Teilnehmerlisten (s. Anlage)

Sonstiges _____

=====
Dieser Abschnitt wird vom Integrationsrat bzw. der internen Geschäftsführung ausgefüllt

Die Dokumentation wurde vorgelegt am _____

Bemerkungen (zur Vollständigkeit, Rückfragen):

Unterschrift und Stempel des Integrationsrates: _____

Anlage zur Dokumentation

