|  |  |
| --- | --- |
| **3a**  | **Verwendungsnachweis Projektförderung** Grundlage: Förderrichtlinien zu Maßnahmen der Jugendpflege in der Stadt Trier |

|  |  |
| --- | --- |
| Projekt wurde durchgeführt von:(Name der Organisation/Einrichtung, Anschrift, Telefon, E-Mail) |       |
| Projektleitung: |       |
| Ansprechperson: |       |
| Projekttitel: |       |
| Datum / Zeitraum des Projekts: |       |
| Ort des Projekts: |       |
| Förderbereich:(Bitte zutreffendes ankreuzen) | **[ ]  außerschulische Jugendbildung****[ ]  internationale Jugendarbeit****[ ]  erzieherischer Kinder- und Jugendschutz** **[ ]  sonstige Jugendarbeit** |
| Anzahl der teilnehmendenMädchen:Jungen:Divers: |                 |
| Anzahl der Teilnehmenden aus Trier: |       |
| Bewilligter Zuschuss der Stadt Trier: |       |
| Bewilligungsbescheid vom: |       |

|  |
| --- |
|  **Sachbericht zum Projekt**  |
| **Darstellung des Projektverlaufs:**       |
| **Welche Ziele konnten erreicht werden?**       |
| **Veröffentlichungen (Presseartikel, Flyer etc. zum Projekt):**      **[ ]**  liegen bei **[ ]**  es gab keine Veröffentlichungen |
| **Angewandte Methoden:**       |
| **Sonstiges (z. B. Hinweise auf Besonderheiten des Projekts):**       |

**Hinweis:** Bei Bedarf kann der Sachbericht in geeigneter Form auch auf einem separaten Formular beigelegt werden.

|  |
| --- |
| **Zahlenmäßiger Nachweis (Kosten- und Finanzierungsnachweis):** |
|  |
| **Ausgaben (Bitte Belegliste (Formular 3b) beifügen)** |
| Honorarkosten: |       |
| Sachkosten (z. B. Aufwendungen für Büromaterial, Versicherungen, Miete): |       |
| Sonstige Kosten: |       |
| Overhead- und Koordinierungspauschale (max. 10% der Gesamtkosten): |       |
| **Gesamtkosten des Projektes:** |       |
| **Einnahmen** (Der Anteil von Eigen- oder Drittmitteln muss mindestens 10% betragen.) |
| Zuschuss der Stadt Trier: |       |
| Zuschuss Bund: |       |
| Zuschuss Land: |       |
| Zuschuss Kreis Trier-Saarburg: |       |
| Zuschüsse anderer Institutionen: |       |
| Teilnahmebeiträge: |       |
| Eigene Mittel: |       |
| Sonstige Einnahmen: |       |
| **Gesamteinnahmen:** |  |
| **Bankverbindung (Wichtig: Kein Privatkonto angeben; Überweisung nur an Organisation möglich!)** |
| Kontoführende Organisation: |       |
| IBAN: |       |
| Kreditinstitut: |       |
| BIC: |       |

**Wir bestätigen durch Unterschrift:**

* die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.
* Das geförderte Projekt wurde wie angegeben durchgeführt und die Zuwendung der Stadt Trier zweckentsprechend verwendet.
* Die geltend gemachten Ausgaben warenen notwendig, mit den Fördermitteln wurde wirtschaftlich und sparsam verfahren und alle Angaben stimmen mit den Büchern und Belegen überein.
* **[ ]**  Die Mittel sind verbraucht.
* **[ ]**  Die Mittel sind nicht verbraucht. Es sind Restmittel in Höhe von \_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_vorhanden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum) (Unterschrift u. Stempel der Einrichtung/Organisation)