

Name, Anschrift des Zuwendungsempfänger*in

An die
Landeshauptstadt München
Direktorium - HA II-MB
Sendlinger Str. 1
80331 München

Unser Zeichen: _____

Verwendungsnachweis

über den mit Bewilligungsbescheid der Landeshauptstadt München vom _____,
nach Empfehlung des Migrationsbeirats der Landeshauptstadt München gewährten Zuschuss
für die Maßnahme:

im Rahmen einer **Fehlbedarfsfinanzierung** in Höhe von bis zu _____ €.

Hinweis: Es können nur die Ausgabenposten abgerechnet werden, die im Gesamtkosten-/finanzierungsplan (vgl. Anlage 2 des Zuwendungsbescheids) aufgeführt sind. Alle Belege sind im Original einzureichen. Diese erhalten Sie nach Abschluss der Abrechnung zur Aufbewahrung zurück.

Sachbericht

(vgl. Seite 3, Ziffer III, Nr. 4 des Bescheids)

- Ein schriftlicher Sachbericht ist dem Verwendungsnachweis als Anlage beigelegt.

Die Abrechnung wurde erstellt von:

Name

Vorname

Telefonnr. (tagsüber) bei Rückfragen: _____

Erklärung: Es wird erklärt, dass die nachfolgend eingetragenen Beträge vollständig sind und mit den beigelegten Originalbelegen übereinstimmen. Die Angaben sind sachlich und rechnerisch richtig. Die Ausgaben waren notwendig. Die Zuwendungsmittel wurden zweckentsprechend, wirtschaftlich und sparsam verwendet. Weitere Finanzierungsmittel, als im Folgenden aufgeführt standen nicht zur Verfügung. Es wurde kein Überschuss mit der Maßnahme erzielt.

Ort, Datum

Unterschrift und ggf. Stempel

Gesamtfinanzierung

a) Kosten

Achtung: Die Beträge der Kostenarten „Honorar-“ und „Sachkosten“ dürfen jeweils die im vorgelegten Gesamtkosten-/finanzierungsplan (vgl. Anlage 2 des Zuwendungsbescheids) genannten Beträge, **sofern** die Überschreitung durch Einsparungen bei einer anderen Kostenart ausgeglichen wird. Die Einzelansätze sind bindend. Die Einzelansätze können im Ausnahmefall überschritten werden, sofern die Überschreitung durch entsprechende Einsparungen bei anderen Einzelansätzen ausgeglichen wird.

Honorarkosten: _____ €

Sachkosten: _____ €

=====

Gesamtkosten: _____ €

b) Finanzierungsmittel

Einnahmen: _____ €
 (z.B. Eintritt, Programmverkauf,
 Verkauf Speisen/Getränke, Werbung, sonstige Erlöse)

Eigenmittel: _____ €
 (fester Betrag aus dem
 Finanzierungsplan; Reduzierung nicht zulässig)

Leistungen von Dritten: _____ €
 (z.B. Sponsoren, Stiftungen,
 Bezirksausschüsse, andere öffentliche Förderung)

=====

**Gesamt-
 finanzierungsmittel:** _____ €

**c) Kosten abzüglich
 Finanzierungsmittel:** _____ €
 „a) abzüglich b)“

**d) Zuschuss des
 Migrationsbeirats:** _____ €

Defizit / Überschuss: _____ €
 „d) abzüglich c)“

<u>Bearbeitungsvermerke Direktorium</u>	

Abrechnung geprüft durch D-II-MB am: _____

Aufstellung der **Honorarkosten** gemäß den beigefügten Originalbelegen.
 Die **Belege sind zu nummerieren** und einzeln aufzuführen.

Achtung: Belege, die vor Beginn des Bewilligungszeitraums datiert sind (vgl. S. 2 des Bescheids),
 können nicht anerkannt werden.

Beleg Nr.	Datum der Rechnung	Rechnungssteller_in	Ausgabenposten gem. Antrag	Betrag (€, Ct.)	Bearbeitungsvermerke Direktorium
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
Summe aller Honorarkosten				€	

Aufstellung der **Sachkosten** gemäß den beigefügten Originalbelegen.
Die **Belege sind zu nummerieren** und einzeln aufzuführen.

Achtung: Belege, die vor Beginn des Bewilligungszeitraums datiert sind (vgl. S. 2 des Bescheids), können nicht anerkannt werden.

Beleg Nr.	Datum der Rechnung	Rechnungssteller_in	Ausgabenposten gem. Antrag	Betrag (€, Ct.)	Bearbeitungsvermerke Direktorium
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
Summe aller Sachkosten				€	