



Einzureichen an: _____

Förderservice GmbH der
Investitionsbank Sachsen-Anhalt
Leipziger Straße 49a
39112 Magdeburg



VERWENDUNGSNACHWEIS

ZIELGRUPPEN- UND BESCHÄFTIGUNGSFÖRDERUNG

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sachsen-Anhalt Aktive Eingliederung | <input type="checkbox"/> Sachsen-Anhalt Regionale Koordination |
| <input type="checkbox"/> Sachsen-Anhalt Familien stärken – Perspektiven eröffnen - Gebietskörperschaften | <input type="checkbox"/> Sachsen-Anhalt STABIL |
| <input type="checkbox"/> Sachsen-Anhalt Gesellschaftliche Teilhabe: Jobperspektive 58+ | |

1. ANGABEN DER/DES KUNDEN

Name, Vorname/Firma lt. Handelsregister bzw. Unternehmensbezeichnung

Straße, Hausnummer

Vorwahl/Rufnummer

PLZ

Ort

ggf. Ortsteil

Ansprechpartner zum Verwendungsnachweis (Name, Vorname)

Vorwahl/Rufnummer/Fax

E-Mail

2. ANGABEN ZUR FÖRDERUNG

Vorgangsnummer lt. Zuwendungsbescheid

Das Projekt/Vorhaben wurde wie bewilligt durchgeführt? Ja Nein

Wenn nein, bitte die Abweichungen nachfolgend darstellen und begründen.

	Beginn	Abschluss/Ende
Tatsächlicher Projektzeitraum	Tag/Monat/Jahr	Tag/Monat/Jahr
Zeitraum, in dem tatsächlich Ausgaben (Zahlungen) angefallen sind (Bewilligungszeitraum)	Tag/Monat/Jahr	Tag/Monat/Jahr

3. DATEN ZU INDIKATOREN

3.1 Outputindikator (Angaben jährlich und Maßeinheit in Personen)

Hinweis:

Für die Förderbereiche Aktive Eingliederung, Gesellschaftliche Teilhabe: Jobperspektive 58+ und Familien stärken – Perspektiven eröffnen lautet der Outputindikator: Arbeitslose, auch Langzeitarbeitslose

Für den Förderbereich STABIL lautet der Outputindikator: Unter 30-jährige, die an den Projekten der Berufsvorbereitung oder Ausbildungsförderung teilnehmen

Bezeichnung des Outputindikators

Kalenderjahr	<input type="text"/>	Istwert	<input type="text"/>	davon weiblich	<input type="text"/>
Kalenderjahr	<input type="text"/>	Istwert	<input type="text"/>	davon weiblich	<input type="text"/>
Kalenderjahr	<input type="text"/>	Istwert	<input type="text"/>	davon weiblich	<input type="text"/>
Kalenderjahr	<input type="text"/>	Istwert	<input type="text"/>	davon weiblich	<input type="text"/>

3.2 Ergebnisindikator (Angaben jährlich und Maßeinheit in Personen)

Hinweise:

Für die Förderbereiche Aktive Eingliederung, Gesellschaftliche Teilhabe: Jobperspektive 58+ und Familien stärken – Perspektiven eröffnen lautet der Ergebnisindikator: Teilnehmende, die unmittelbar **nach** ihrer Teilnahme auf Arbeitssuche sind, eine schulische/berufliche Ausbildung absolvieren, eine Qualifizierung erlangt oder einen Arbeitsplatz gefunden haben, einschließlich Selbstständige

Für den Förderbereich STABIL lautet der Ergebnisindikator: Unter 30-jährige, die **nach** Maßnahme eine Qualifikation erlangt haben

Bezeichnung des Ergebnisindikators

Kalenderjahr	<input type="text"/>	Istwert	<input type="text"/>	davon weiblich	<input type="text"/>
Kalenderjahr	<input type="text"/>	Istwert	<input type="text"/>	davon weiblich	<input type="text"/>
Kalenderjahr	<input type="text"/>	Istwert	<input type="text"/>	davon weiblich	<input type="text"/>
Kalenderjahr	<input type="text"/>	Istwert	<input type="text"/>	davon weiblich	<input type="text"/>

3.3 Bereichsübergreifende Grundsätze

Das Projekt diene vorrangig:

- a) einer nachhaltigen Entwicklung Ja Nein
- b) der Gleichstellung von Männern und Frauen Ja Nein
- c) Chancengleichheit, insbesondere für Menschen mit Behinderungen und Menschen mit Migrationshintergrund Ja Nein

4. ZAHLENMÄßIGER NACHWEIS

4.1 Darstellung der Ausgaben (in Euro)

	zuwendungsfähige Ausgaben lt. ZB/AB	tatsächlich zuwendungsfähige Ausgaben
Ausgaben für Projektpersonal	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ausgaben für Teilnehmende im Projekt	<input type="text"/>	<input type="text"/>
direkte Sachausgaben	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pauschale für indirekte Ausgaben (nur soweit in Zuwendungsbescheid vorgesehen)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
sonstige Ausgaben lt. Zuwendungsbescheid	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ausgaben insgesamt	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4.2 Darstellung der Finanzierungsmittel (in Euro)

	geplante Einnahmen (lt. Zuwendungsbescheid)	tatsächliche Einnahmen (lt. Abrechnung)
Zuschuss	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eigenmittel (privat)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Private Drittmittel	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Einnahmen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eigenmittel (öffentlich)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mittel der BA	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kofinanzierung über SGB II-Leistungen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
sonstige Bundesmittel	<input type="text"/>	<input type="text"/>
kommunale Mittel	<input type="text"/>	<input type="text"/>
sonstige öffentliche Mittel	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gesamtsumme der Finanzierungsmittel	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. ERGÄNZENDE ANGABEN

5.1. Aufbewahrungsort aller mit diesem Projekt im Zusammenhang stehenden Originalunterlagen

Name/Firma (ggf. lt. Handelsregister)	Straße, Hausnummer
---------------------------------------	--------------------

PLZ	Ort	ggf. Ortsteil
-----	-----	---------------

5.2. Identifizierbarkeit des Vorhabens

Ist zur eindeutigen Identifizierbarkeit des Vorhabens über die Verwendung der Zuschussmittel gesondert Buch geführt oder ein geeigneter, Vorhabens bezogener Buchführungscode verwendet worden?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Bemerkung	<input type="text"/>
-----------------------------	-------------------------------	-----------	----------------------

6. DEM VERWENDUNGSNACHWEIS BEIZUFÜGENDE UNTERLAGEN

- a) Erfolgskontrollbericht
- b) Auszahlungsantrag (für den Zeitraum von der letzten Mittelabforderung bis zum Projektende)
- c) Abrechnung der Werkstattbereiche (gilt nur für Förderbereich STABIL)
- d) ergänzende Unterlagen gemäß der Regelungen des Zuwendungsbescheides

7. ERKLÄRUNGEN DER/DES KUNDEN

- a) Ich/Wir bestätige/n, dass die Ausgaben notwendig waren, dass wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben mit den Büchern und gegebenenfalls den Belegen übereinstimmen.
- b) Die von uns gemachten Angaben im Verwendungsnachweis und in den unter Ziffer 6. benannten Anlagen sind vollständig, richtig und stimmen mit den Büchern und Belegen überein.
- c) Ich/Wir erkläre(n), dass die Ausgaben notwendig waren und mit den Fördermitteln wirtschaftlich und sparsam verfahren wurde.
- d) Ich erkläre/Wir erklären, dass ich/wir eine Änderung des unter 5.1 dieses Verwendungsnachweises genannten Aufbewahrungsortes unverzüglich mitteile/n.
- e) In den zuwendungsfähigen Ausgaben sind keine Umsatzsteuerbestandteile enthalten, wenn diese gemäß § 15 Umsatzsteuergesetz (UStG) als Vorsteuer abziehbar sind.
- f) Ich/wir bestätige(n), dass ich/wir nach Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides die Nebenbestimmungen zur Vergabe von Aufträgen beachtet habe(n).
- g) Gilt **nicht** für den Förderbereich Regionale Koordination:
Die von den Teilnehmer/-innen zu erhebenden Datenliegen mir/uns vor (vgl. folgende Anlagen des Zuwendungsbescheides: „Einwilligungserklärung des/der Teilnehmers/-in“, „Teilnehmer/-innenfragebogen zum Eintritt“, „Teilnehmer/-innenfragebogen zum Austritt“). Diese werde ich /wir bis zum Abschluss der gemäß Verordnung (EU) Nr. 1303/2013 vorgesehenen Berichte und Bewerbungen an die Europäische Kommission mindestens bis zum Jahr 2025 aufbewahren. Das genaue Datum des Abschlusses und damit das tatsächliche Ende der Aufbewahrungsfrist wird durch Veröffentlichung auf der Internetseite der Investitionsbank unter www.ib-sachsen-anhalt.de bekannt gegeben.
Ich/Wir erklären, dass ich/wir die Teilnehmer/-innen über die Finanzierung aus dem ESF unterrichtet haben. Alle Unterlagen, die für die Öffentlichkeit oder für Teilnehmer/-innen verwendet wurden, einschließlich der Teilnahmebestätigungen und Bescheinigungen, enthalten einen Hinweis, dass das Vorhaben aus dem Operationellen Programm des ESF unterstützt wurde.
- h) Mir/Uns ist bekannt, dass die Angaben in Ziffer 1, 2, 3, 4 und 5, die Angaben in den gemäß Ziffer 6 beizufügenden Anlagen sowie die Erklärungen in Ziffer 7.a) bis 7.g) subventionserheblich im Sinne des § 264 Strafgesetzbuch sind und dass ein Subventionsbetrug nach dieser Vorschrift strafbar ist

UNTERSCHRIFT(EN) DER/DES KUNDEN

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)