

Stuttgart, _____

Ansprechpartner/-in

Telefon

E-Mail

Bankverbindung
Name der Bank

IBAN

BIC

Landeshauptstadt Stuttgart
Amt für Soziales und Teilhabe
GZ: 50-52
70161 Stuttgart

und per E-Mail an: sozialplanung@stuttgart.de

Verwendungsnachweis über eine städtische Zuwendung für das Jahr 20 _____

1 Erklärungen

Es wird bestätigt, dass

- die vollständige Tarifsteigerung umgesetzt wurde, nicht umgesetzt wurde,
- die Allgemeinen Nebenbestimmungen der Landeshauptstadt Stuttgart im Sinne des § 36 Verwaltungsverfahrensgesetz für Baden-Württemberg eingehalten wurden, sofern keine abweichenden Regelungen beschlossen wurden,
- alle sonstigen Bewilligungsbedingungen (z. B. Auflagen, Bedingungen) des Zuwendungsbescheids, Zuwendungsvertrags oder der Fördergrundsätze eingehalten wurden,
- die gemachten Angaben vollständig und richtig sind und dass nachträgliche Einnahmen von Dritten unverzüglich mitgeteilt werden.

Die Übereinstimmung mit den Büchern wird hiermit bescheinigt.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift(en)

Name(n) in Druckbuchstaben

Anlagen

- Übersicht Stellenaufteilung und Personalkosten
- Übersicht Stellenaufteilung Personal mit SuE-Zulage
- Sachbericht

2 Finanzierung

2.1 Erträge

Ergebnis 20 _____

Zuschüsse:

- Bundesmittel	_____	Euro
- Landesmittel	_____	Euro
- Landeshauptstadt Stuttgart	_____	Euro
- TVöD SuE-Zulagen	_____	Euro
- _____	_____	Euro

Erstattungen:

- sonstige Erstattungen (z. B. Versicherungen, U1-/U2-Umlage)	_____	Euro
- sonstige Erträge:	_____	Euro
_____	_____	Euro
_____	_____	Euro

Eigenmittel des Trägers/der Trägerin _____ Euro

Summe der Erträge _____ **Euro**

2.2 Aufwendungen (ohne Eigenleistungen)

Ergebnis 20 _____

Personal (vgl. Anlage „Übersicht Stellenaufteilung und Personalkosten“)	_____	Euro
TVöD SuE-Zulagen (vgl. Anlage „Übersicht Stellenaufteilung und Personalkosten“)	_____	Euro
Verwaltung	_____	Euro
Sachkosten (arbeitsplatzbezogen)	_____	Euro
Programmkosten	_____	Euro
Gebäudeunterhaltung	_____	Euro
Miete	_____	Euro
Mietnebenkosten	_____	Euro
Reinigung	_____	Euro
Einrichtung (Unterhaltung und Ersatzbeschaffung)	_____	Euro
Sonstige Aufwendungen:		
- _____	_____	Euro
- _____	_____	Euro
- _____	_____	Euro

Summe der Aufwendungen _____ **Euro**

Saldo (Erträge minus Aufwendungen) _____ **Euro**

Gesamtfläche des Angebots: _____ m²

Geförderte Fläche: _____ m²