Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

☒

Absender

Landesdirektion Sachsen

Referat 21
Altchemnitzer Str. 41
09120 Chemnitz

☐ **Verwendungsnachweis**

☐ **Vorläufiger Verwendungsnachweis**

gemäß der Richtlinie des Sächsischen Staatsministeriums für Soziales und Gesellschaftlichen Zusammenhalt zur Förderung der Gesundheit, Prävention, Beratung sowie Hospiz- und Palliativversorgung vom 13. Dezember 2023
(FRL Gesundheit und Versorgung)

Geschäftszeichen *

1. Zuwendungsempfänger *

Name / Bezeichnung

Straße / Hausnummer

PLZ | Ort

Vertretungsberechtigte Personen *

Name Vorname

1. ☐ einzeln vertretungsberechtigt ☐ zusammen vertretungsberechtigt

2. ☐ einzeln vertretungsberechtigt ☐ zusammen vertretungsberechtigt

Ansprechpartner für den Verwendungsnachweis

Name | Vorname

Telefon | E-Mail

2. Maßnahme *

Datum Zuwendungsbescheid

Bezeichnung des Projektes (wie im Zuwendungsbescheid)

	Datum		Datum
Projektzeitraum vom		bis	
Verwendungsnachweis für den Zeitraum vom		bis	

sms_lds_FRL_VwN
Stand: 23.09.2025

Speichern ... Drucken ... Löschen ...

Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ bzw. ausfüllen!

3. Sachlicher Bericht *

(weitere Angaben ggf. auf separater Anlage)

Darstellung der Verwendung der Zuwendung sowie des erzielten Ergebnisses, ggf. Umsetzung der Publizitätsmaßnahmen, ausführliche Beschreibung der durchgeführten Maßnahme

Speichern ... Drucken ... Löschen ...

Stand: 29.09.2014

Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ bzw. ausfüllen!

4. Zahlenmäßiger Nachweis (ggf. auf separater Anlage) *

(alle Beträge bitte in EUR angeben)

Soweit kein einfacher Verwendungsnachweis zugelassen ist, bitte eine Belegliste gemäß Nr. 6.4 ANBest-P beifügen.

4.1 Tatsächliche Ausgaben (Gliederung wie im Zuwendungsbescheid)

4.1.1 Personalausgaben

Bezeichnung	Gesamt	davon zuwendungsfähig
Gesamtbetrag:		

4.1.2 Sachausgaben

Bezeichnung	Gesamt	davon zuwendungsfähig
Gesamtbetrag:		

4.2 Tatsächliche Einnahmen (Deckungsmittel - Gliederung wie im Zuwendungsbescheid)

	Gesamt	für zuwendungsfähige Ausgaben
Teilnehmerbeiträge		
sonstige projektbezogene Einnahmen		
EU - Fördermittel		
Bundesmittel		
Kommunale Fördermittel		
Zuwendung des Freistaates Sachsen		
Eigene Mittel		
Gesamtbetrag:		

Stand: 29.09.2014

Speichern ... Drucken ... Löschen ...

Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ bzw. ausfüllen!

5. Anlagen

Folgende Anlagen sind Bestandteil dieses Verwendungsnachweises:

- ☐ Ausführlicher Sachbericht
- ☐ Belegliste gemäß Nr. 6.4 ANBest-P (sofern kein vereinfachter Verwendungsnachweis zugelassen ist)
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐

6. Datenschutzhinweis

Ihre Daten werden von der Landesdirektion Sachsen in Erfüllung ihrer Aufgaben gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz verarbeitet. Weitere Informationen über die Verarbeitung der Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung der Daten finden Sie unter dem Link https://www.lds.sachsen.de/datenschutz sowie in den dort eingestellten Informationsblättern.

Für den Fall, dass der Verwendungsnachweis personenbezogene Daten von Dritten (z. B. Personal) enthält:

☐ Wir bestätigen, dass die Informationen aus dem Datenschutzhinweis inklusive dem dort verlinkten Informationsblatt vollständig an die betreffenden Personen weitergegeben haben.

7. Unterschrift

Es wird versichert, dass

- die Angaben über die Einnahmen und Ausgaben mit den Büchern und Belegen übereinstimmen,
- Rückforderungen und Rückzahlungen abgesetzt wurden,
- die Ausgaben notwendig waren und nach den Grundsätzen der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit verfahren wurde,
- die Zuwendung ausschließlich zur Erfüllung des im Zuwendungsbescheid näher bestimmten Zuwendungszweckes verwendet wurde,
- die Zuwendung innerhalb von sechs Monaten nach der Auszahlung für fällige Zahlungen verwendet wurde,
- die im Zuwendungsbescheid einschließlich der dort enthaltenen Nebenbestimmungen genannten Bedingungen und Auflagen eingehalten wurden,
- die Publizitätsvorschriften laut Zuwendungsbescheid eingehalten wurden (betrifft Zuwendungen über 5.000,00 €).

Ort, Datum	rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers (vertretungsberechtigte Person/en) und Stempel
Name des Unterzeichnenden	

Stand: 29.09.2014

Speichern ... Drucken ... Löschen ...