

Landratsamt Mittelsachsen  
Ausländer- und Asylbehörde  
Bereich Unterbringung und Integration  
Frauensteiner Straße 43  
09599 Freiberg

## Verwendungs nachweis Zuwendungen im Bereich der Integration

gemäß § 11 Absatz 4 Kommunalintegrationsarbeitsverordnung

### Kontakt:

Telefon: 03731 799-3692

E-Mail: integration[at]landkreis-mittelsachsen.de

### Angaben zum Zuwendungsempfänger

#### Allgemeine Angaben

Name

Straße

 Hausnummer 

Postleitzahl

 Ort 

Telefon

E-Mail

#### Unterschriftsberechtigte Person

Name, Vorname

Funktion

### Angaben zur Maßnahme

#### Zeitraum:

Beginn

Ende

#### Art der Maßnahme:

##### ehrenamtliche Sprachmittlung

**Hinweis:** öffentlicher Zuschuss max. 480 € (einsatzabhängig 40 € monatlich)

##### ehrenamtliche Flüchtlingspatenschaft

**Hinweis:** öffentlicher Zuschuss max. 480 € (40 € monatlich)

##### ehrenamtlicher Sprachkurs

**Hinweis:** öffentlicher Zuschuss max. 500

##### ehrenamtliches Projekt

**Hinweis:** öffentlicher Zuschuss max. 3.500 €

##### Bereitstellung von Arbeitsgelegenheiten

**Hinweis:** öffentlicher Zuschuss max. 500 €

Aktenzeichen

## Sachbericht

## Finanzierungsplan

## Ausgaben

Art der Ausgaben	EURO
1	
2	
3	
4	
5	
6	
	<b>Summe</b>

## Einnahmen

Art der Einnahmen	EURO
1 Öffentlicher Zuschuss (gemäß § 11 Absatz 4 Kommunalintegrationsarbeitsverordnung)	
2 Eigenmittel	
3 Sonstige Einnahmen oder Drittmittel	
3.1	
3.2	
3.3	
	Summe

## Erklärung Antragsteller

- Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.
  - Hiermit erkläre ich, dass die Zuwendung ausschließlich zur Finanzierung des beschriebenen Vorhabens verwendet wurde.
  - Hiermit erkläre ich, dass keine anderweitigen Fördermittel für das Vorhaben in Anspruch genommen wurden.

---

**Datum**

Ort

---

### Unterschrift