

An die
 Sächsische Aufbaubank – Förderbank –
 Abteilung Bildung

 01054 Dresden

Antragsnummer (sofern bekannt)

Kundennummer

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ oder ausfüllen.

**Verwendungsnachweis -
 Förderprogramm Integrative Maßnahmen -
 Erstorientierungskurse (FRL Teil 2 E b)**

1. Zuwendungsempfänger

1.1 Zuwendungsempfänger/Anschrift

Kursträger

Ansprechpartner (Name, Vorname)

Straße, Hausnummer

E-Mail

PLZ Ort

Telefon

1.2 Bankverbindung

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN (Eingabe ohne Leerzeichen)

2. Projekt

Teil 1 Alltagsorientierung und Teil 2 Soziale Orientierung

Wurde das Projekt Ko-finanziert über Bundes- oder EU-Mittel

Teil 1 Alltagsorientierung

ja nein

ggf. Bezeichnung wie im Zuwendungsbescheid (Vorhabensbeschreibung)

Bewilligungszeitraum

Beginn (TT.MM.JJJJ)

Ende (TT.MM.JJJJ)

5. Sachbericht

Kurze Bewertung des Projektes (insbesondere Zielerreichung; ggf. Anlage)

--

6. Bestätigungen des Zuwendungsempfängers

5.1 Ich/Wir bestätige(n), dass die Vorgabe des Zuwendungsbescheides, die Öffentlichkeit auf die Mitfinanzierung des Vorhabens durch den Freistaat Sachsen hinzuweisen, beachtet und soweit notwendig auch umgesetzt wurde.

5.2 Ich/Wir bestätige(n) die Richtigkeit aller Angaben. Die Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung wurden beachtet.

5.3 Ich/Wir bestätige(n), dass sofern die Teilnehmer an den unter Punkt 3 aufgeführten Kursen zu mindestens 70 Prozent der durchgeführten Unterrichtseinheiten teilgenommen haben, ein Teilnehmerzertifikat erhalten haben.

5.4 Der Antragsteller erklärt, dass er nach seiner Satzung oder seinem tatsächlichen Verhalten keine Bestrebungen im Sinne des § 3 Absatz 1 des Gesetzes über den Verfassungs-

schutz im Freistaat Sachsen vom 16. Oktober 1992 (SächsGVBl. S. 459), das zuletzt durch Artikel 1 des Gesetzes vom 3. Mai 2019 (SächsGVBl. S. 312) geändert worden ist, in der jeweils geltenden Fassung, unterhält oder fördert.

5.5 Der Antragsteller erklärt, dass er sich im Hinblick auf das beantragte Vorhaben für den gesamten Bewilligungszeitraum an die parteipolitische Neutralität gehalten hat.

5.6 Der Antragsteller erklärt, dass für die geförderten Ausgaben gemäß Punkt 3 keine weiteren Mittel - auch nicht von anderen Partnern - aus dem Programm Integrative Maßnahmen in Anspruch genommen hat.

Zuwendungsempfänger

Ort

--

Datum (TT.MM.JJJJ)

--

Unterschrift | Stempel

--