Diese Maßnahme wird mitfinanziert mit Steuermitteln auf Grundlage des vom Sächsischen Landtag beschlossenen Haushaltes.

Gefördert durch



STAATSMINISTERIUM FÜR SOZIALES UND GESELLSCHAFTLICHEN ZUSAMMENHALT





Landratsamt Mittelsachsen	Verwendungsnachweis	
Stabsstelle Ausländer- und Asylangelegenheiten	für die Förderung von Vorhaben gemäß § 4 Absatz 1	
Stabsbereich Koordination Unterbringung und	Nummer 1 SächsKomPauschVO ☐ Arbeitsgelegenheiten	
Integration		
Frauensteiner Straße 43 09599 Freiberg	☐ niedrigschwe	lliger Sprach- und Kulturerwerb
ossis i ciscig	Aktenzeichen:	
1. Zuwendungsempfänger/in		
Name des / der Zuwendungsempfänger/s/in		
	natürliche Person	
	gemeinnütziger Träger, Verein oder Verband	
Adresse	kommunale Gebietskörperschaft	
	Träger der freien Wohlfahrtspflege	
	Religionsgemeinschaft mit dem staatlich anerkannten Status einer Körperschaft des öffentlichen Rechts bzw. deren Untergliederungen	
Telefon, Fax, E-Mail	wissenschaftliche Einrichtung in Kooperation mit gemeinnützigen Trägern oder kommunalen Gebietskörperschaften	
Unterschriftsberechtigte Person		
Name, Vorname		
Funktion		
2. Bezeichnung/Titel der Maßnahme/de	es Projekts	
3. Projektlaufzeit		
von:	bis:	
4. Sachbericht (ggf. Anlage hinzufügen)		

5. Projektausgaben/-einnahmen			
Ausgaben			
Summe			
Einnahmen			
Öffentlicher Zuschuss SächsKomPauschVO			
Eigenmittel			
sonstige Einnahmen/Erlöse (genaue Aufzählung):			
Andere Drittmittel (genaue Aufzählung):			
Summe			
6. Erklärung des Zuwendungsempfängers			
 Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben. Hiermit erkläre ich, dass die Zuwendung ausschließlich zur Finanzierung des besc Hiermit erkläre ich, dass keine anderweitigen Fördermittel für das Vorhaben in A 			
Ort, Datum			
rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel			
Bitte senden Sie den unterschriebenen Verwendungsnachweis postalisch an die Stabsstelle Ausländer- und Asylangelegenheiten. Anlagen und sonstige Unterlagen können per Mail an integration@landkreis-mittelsachsen.de			