



An die
Sächsische AufbauBank – Förderbank –

01054 Dresden

Kundennummer

Antragsnummer

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen.

Verwendungsnachweis¹

Förderprogramm Integrative Maßnahmen – Teil 1 und Teil 2

1. Zuwendungsempfänger

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

ggfs. Registergericht | Registernummer

Ansprechpartner

Telefon

Fax

E-Mail

- Stadt**
- Gemeinde**
- Landkreis**
- gemeinnützige Träger**
- Träger der freien Wohlfahrtspflege**
- Vereine und Verbände**
- Religionsgemeinschaft**
- wissenschaftliche Einrichtungen in Kooperation mit gemeinnützigen Trägern oder kommunalen Gebietskörperschaften**
- Sonstige**

Bankverbindung
Kontoinhaber (wenn vom Zuwendungsempfänger abweichend)

IBAN

Institut/Bank

2. Maßnahme/Projekttitle

Bezeichnung wie im Zuwendungsbescheid (Vorhabensbeschreibung)

Bewilligungszeitraum
Beginn (TT.MM.JJJJ)

Ende (TT.MM.JJJJ)

tatsächlicher Durchführungszeitraum
Beginn (TT.MM.JJJJ)

Ende (TT.MM.JJJJ)

¹ Formular für Sachbericht (VD60694) zu Kapitel B Teil 1 der Richtlinie bitte unter www.sab.sachsen.de abrufen und ausfüllen.

3. Zahlenmäßiger Nachweis²

3.1 Ausgaben

gegliedert nach Finanzierungsplan	Soll lt. Zuwendungsbescheid		Ist lt. Abrechnung		Bemerkung Antragsteller
	insgesamt (in €)	zuwendungs- fähig (in €)	insgesamt (in €)	zuwendungs- fähig (in €)	
Projektbezogene Personalausgaben (gemäß Kapitel B Teil 1 der Richtlinie) ²					
Sachausgaben (gemäß Kapitel B Teil 1 der Richtlinie) ²					
Kommunale Integrationskoordinatoren (gemäß Kapitel B Teil 2 Ziffer II Nr. 1 a der Richtlinie) ³					
Koordinationskraft Integration (gemäß Kapitel B Teil 2 Ziffer II Nr. 1 b der Richtlinie)					
Aufbau und Koordinierungsaufgaben von Servicestellen für Sprach- und Integrationsmittler und Gemeindedolmetscherdienste (gem. Kapitel B Teil 2 Ziffer II Nr. 4 der Richtlinie) ³					
Niedrigschwellige, ehrenamtlich getragene Initiativen sowie Ausgaben i. V. m. der Bereitstellung v. Arbeitsgelegenheiten (gem. Kapitel B Teil 2 Ziffer II Nr. 2 und 3) ⁴					
Summe der Ausgaben					

3.2 Einnahmen

gegliedert nach Finanzierungsplan	Soll lt. Zuwendungsbescheid (in €)	Ist lt. Abrechnung (in €)	Bemerkung Antragsteller
Summe der Einnahmen			

² Soweit Platz nicht ausreichend, bitte in gesonderter Anlage angeben.
³ Detaillierte Angaben sind in Anlage 2 zum Verwendungsnachweis darzustellen (VD62191).
⁴ Detaillierte Angaben sind in Anlage 1 zum Verwendungsnachweis darzustellen (VD60697).

4. Sachbericht (zu Kapitel B Teil 2 Ziffer II Nr. 2 und 3 der Richtlinie)⁵

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

5. Beizufügende Anlagen

Der als Word-Dokument erstellte Sachbericht (VD 60694) zu Kapitel B Teil 1 der Richtlinie ist ausgedruckt und unterschrieben als Anlage beigefügt.

Zuwendungsbescheide Dritter liegen als Kopie bei, soweit noch nicht bei der SAB eingereicht

6. Bestätigung des Zuwendungsempfängers

1. Berechtigung zum Vorsteuerabzug

besteht besteht nicht

In Anspruch genommener Vorsteuerabzug (in €)

2. Ich bin/Wir sind verpflichtet, der SAB unverzüglich Änderungen oder den Wegfall aller für die Belassung der Zuwendung maßgeblichen Umstände anzuzeigen.

3. Ich/Wir bestätige(n) die Richtigkeit aller Angaben.

Die Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung (ANBest-P) bzw. die Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung an kommunale Körperschaften (ANBest-K) wurden beachtet.

4. Ich/Wir versichere(n), dass die gesetzlichen und zuwendungsrechtlichen Bestimmungen zur Vergabe von Aufträgen bei der Durchführung der geförderten Maßnahme eingehalten wurden.

Vergabeart:

- National** (Unterschwellenbereich)
 - Öffentliche Ausschreibung
 - Beschränkte Ausschreibung mit öffentlichem Teilnahmewettbewerb
 - Beschränkte Ausschreibung
 - Freihändige Vergabe
- EU-weit** (Oberschwellenbereich)
 - Offenes Verfahren
 - Nicht offenes Verfahren
 - Wettbewerblicher Dialog
 - Verhandlungsverfahren ohne öffentliche Vergabebekanntmachung
 - Verhandlungsverfahren mit öffentlicher Vergabebekanntmachung

- Sonstige Bestimmungen**
 - Einholung von Vergleichsangeboten
 - Sonstiges

Zuwendungsempfänger

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Dienstsiegel | Stempel | Unterschrift

⁵ Sachbericht für Kapitel B Teil 1 der Richtlinie bitte auf gesondertem Vordruck (siehe Ziffer 5) erstellen.