

Anlage 4

Ort/Datum

Telefon:

(Zuwendungsempfänger)

Versorgungsamt Düsseldorf
Abteilung SPF
Postfach 10 51 52

40042 Düsseldorf

Zwischennachweis

Betr.: _____

(Zuwendungszweck)

Finanzielle Übersicht zum _____

Durch Zuwendungsbescheid(e) des Versorgungsamtes Düsseldorf,
Abteilung Sozialpolitische Förderprogramme (Bewilligungsbehörde):

vom GZ: über DM

vom GZ: über _____ DM

wurden zur Finanzierung der o.a. Maßnahme
für das abgelaufene Jahr bewilligt: _____ DM

Es wurden ausgezahlt insgesamt _____ DM

I. Sachbericht

(Eingehende Darstellung der durchgeführten Maßnahme, z.B. Beginn, Maßnahmedauer, Abschluss, etwaige Abweichungen von den dem Zuwendungsbescheid zugrunde liegenden Planungen und vom Finanzierungsplan.)

II. 1. Einnahmen

Art Eigenanteil, Leistungen Dritter, Zuwendungen	Lt. Zuwendungs- bescheid		Davon bisher in Anspruch genommen	
	DM	v.H.	DM	v.H.
Eigenanteil				
Leistungen Dritter (ohne öffentl. Förderung)				
Bewilligte öffentl. Förderung				
Zuwendung des Landes				
Insgesamt		100		100

2. Ausgaben

Ausgabengliederung ¹⁾	Lt. Zuwendungs- bescheid		Davon bisher in Anspruch genommen	
	insges.	davon zuwendungs- fähig	insges.	davon zuwendungs- fähig
	DM	DM	DM	DM
Insgesamt				

Bestätigung

Die vorgenannten Angaben stimmen mit dem/den Zuwendungsbescheid(en) und der Buchführung überein.

.....
Ort/Datum

.....
(Rechtsverbindliche Unterschrift)

¹⁾ Hier sind nur die Summen der Kostenarten (nach Maßgabe des Zuwendungsbescheides/Antrag) anzugeben.

Anlage: Sachbericht

III. Ergebnis der Prüfung durch die Bewilligungsbehörde

Der Zwischennachweis wurde anhand der vorliegenden Unterlagen geprüft. Es ergaben sich keine -
die aus der Anlage ersichtlichen - Beanstandungen.

.....
Ort/Datum

.....
(Unterschrift)