

Anlage 4b (RL-NGK)

.....
(Datum / Ort).....
(Zuwendungsempfänger).....
(Ansprechpartner)

Ministerium für Bildung, Jugend und
Sport des Landes Brandenburg
Abteilung 2, 21.12
Heinrich-Mann-Allee 107
14473 Potsdam

Verwendungsnachweis Teil 2 Zahlenmäßiger Nachweis
für Netzwerk Gesunde Kinder im Land Brandenburg (RL-NGK)
ANBest-P

Betr.:
(Zuwendungszweck)

Anlage: Beleglisten (Senden Sie diese auch in digitaler Form
an Kathrin.Zeidler@mbjs.brandenburg.de)

Durch Zuwendungsbescheid der Bewilligungsbehörde	
Vom	Az.:
Gesamtkosten der Maßnahme:	Euro
Als Zuwendung vom MBS zur Finanzierung der o.a. Maßnahme insgesamt bewilligt:	Euro
Davon wurden insgesamt ausgezahlt:	Euro

II. Bestätigungen

Die vorgenannten Angaben stimmen mit dem/den Zuwendungsbescheid(en) überein. In Kenntnis der strafrechtlichen Bedeutung unvollständiger oder falscher Angaben wird versichert, dass

- die Einnahmen und Ausgaben nach den Rechnungsunterlagen im Zusammenhang mit dem geförderten Vorhaben angefallen sind,
- die nicht zuwendungsfähigen Beträge, Rückforderungen und Rückzahlungen abgesetzt wurden,
- die Zuwendung ausschließlich zur Erfüllung des im Bewilligungsbescheid näher bezeichneten Zuwendungszweck verwendet wurde,
- die Ausgaben notwendig waren,
- wirtschaftlich und sparsam verfahren wurde und
- die im Zuwendungsbescheid genannten Bedingungen, Nebenbestimmungen und Auflagen eingehalten wurden.

Dem Unterzeichner ist bekannt, dass die Zuwendung im Falle ihrer zweckwidrigen Verwendung der Rückforderung und Verzinsung unterliegt.

(Ort/Datum)

(Rechtsverbindliche Unterschrift)