

An den Integrationsrat  
der Stadt Viersen  
Gladbacher Str. 7  
41747 Viersen

Viersen, den \_\_\_\_\_

## Dokumentation zum gewährten Zuschuss gemäß den Richtlinien des Integrationsrates

Für den Förderzeitraum: \_\_\_\_\_

Der Zuschuss in Höhe von: \_\_\_\_\_

### I. Antragsteller (Träger, Organisation, Einzelperson)

Name: \_\_\_\_\_

Verantwortliche Person: \_\_\_\_\_

Kontakt unter: \_\_\_\_\_

Projekt-/Maßnahmenbezeichnung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beginn der Maßnahme: \_\_\_\_\_ Ende der Maßnahme: \_\_\_\_\_

Ziel des Projektes/der Maßnahme: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zielgruppe: \_\_\_\_\_

Tatsächliche Teilnehmerzahl: \_\_\_\_\_

Davon

mit Migrationshintergrund

ohne Migrationshintergrund

(geschätzt) \_\_\_\_\_

(geschätzt) \_\_\_\_\_

Kooperationspartner: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



### III. Zahlenmäßiger Nachweis der Mittelverwendung

**Ausgaben** (bitte in zeitlicher Folge angeben):

Bezeichnung (z.B. Fahrkosten...)	Zahlu ngsd atum	Zahlungsempf änger	Zahlungsgrund (z.B. Rechnung vom...)	Betrag	Bemerkung
			Summe:		

### Einnahmen

Bezeichnung (z.B. Teilnahmege bühr...)	Zahlungs datum	Zahler	Betrag	Bemerkung
			Summe:	

### Eigenleistung

Bezeichnung (z.B. Arbeitsstunden, Material, Finanzmittel...)	Anzahl der Stunden oder Betrag in Euro	Bemerkung (z.B. Ehrenamtliche Tätigkeit)
	Summe:	

### Zusammenstellung

Bezeichnung	Betrag in Euro	Erläuterung
Ausgaben		
Einnahmen		
Eigenanteil		
Fehlbetrag		
<b>Gewährter Zuschuss:</b>		

## Erklärung zum Verwendungsnachweis

Mit einer Unterschrift bestätige ich,

\_\_\_\_\_,  
Vor- und Nachname

die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Stempel

### Anlagen:

Belege: Rechnungen, Quittungen, Überweisungen etc. im Original (bitte, achten Sie auf die Vollständigkeit)

Bilder, Flyer, Plakate, Presseberichte

Teilnehmerlisten (s. Anlage)

Sonstiges \_\_\_\_\_

**Dieser Abschnitt wird vom Integrationsrat bzw. der internen Geschäftsführung ausgefüllt**

Die Dokumentation wurde vorgelegt am \_\_\_\_\_

Bemerkungen (zur Vollständigkeit, Rückfragen):

Unterschrift und Stempel des Integrationsrates: \_\_\_\_\_

**Überweisung:**

Anteil von 30 % am \_\_\_\_\_  überwiesen  nicht überwiesen

Grund bei nicht Überweisung: \_\_\_\_\_

**Rückzahlung:**

Der Vorstand des Integrationsrates stellt am \_\_\_\_\_ fest, dass der Betrag vom Antragsteller bis zum \_\_\_\_\_

nicht zurückzuzahlen ist.

anteilig in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro bis zum \_\_\_\_\_ zurückzuzahlen ist.

in voller Höhe bis zum \_\_\_\_\_ zurückzuzahlen ist.

Grund für (anteilige) Rückzahlung: \_\_\_\_\_

Datum	Ersteller	Freigegeben Vorsitzende/-r

