

Verwendungsnachweis

An
Stadt Münster
Der Oberbürgermeister
Kommunales Integrationszentrum im Amt für Migration und Integration
Robert Below

48127 Münster

Förderung von Initiativen im Feld Migration/Integration in Münster

1. Zuschussempfänger (*Maßnahmeträger/Verein*)

Name:

Anschrift:

Ansprechpartner:

Mitgliederzahl:

E-Mail-Adresse:

Telefon:

2. Gewährter Zuschuss

Höhe:

Zuschussjahr:

Verwendungszweck: ▼

3. Einnahmen	
(Für den bezuschussten Verwendungszweck)	Höhe
Zuschuss Kommunales Integrationszentrum Stadt Münster	- €
Summe	- €

4. Ausgaben	
(Für den bezuschussten Verwendungszweck)	Höhe
Summe	- €

5. Eigenanteil (min. 10 %, min. 200 €)	%	Höhe
		- €

6. Kurzer Sachbericht/Projektbericht

(durchgeführte Maßnahmen/Projekte, Dauer, Teilnehmerzahlen, Ergebnisse...)

7. Bestätigung

Es wird bestätigt, dass

der Zuschuss ausschließlich zur Erfüllung des im Bewilligungsbescheid näher bezeichneten Verwendungszwecks eingesetzt wurde,

die im Bewilligungsbescheid genannten Bestimmungen eingehalten wurden,

die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verwendet worden sind und

die Angaben im Verwendungsnachweis mit den Büchern und Belegen überein stimmen.

Ort, Datum Unterschrift