Belegliste (zahlenmäßiger Nachweis)

Programm Soziale Stadt - Aktionsfonds Bieblach

Hinweis: Alle hinterlegten Felder sind soweit möglich auszufüllen!

Titel der Aktion:

Fördernehmer*in / Adresse:

Ausgaben und Einnahmen (Fördermittel sind keine Einnahmen, bitte unten eintragen)					
lfd.-Nr.:	**Zahlungsempfänger, Grund der Zahlung**	**Datum der Rechnung**	**Datum der Zahlung**	**Ausgaben in €**	**Einnahmen in €**
********** **Beispiel** **********					
1	*Gartenmarkt, Saatgut und Materialien Hofbegründung*	*20.05.19*	*22.05.19*	*500,00 €*	
2	*Eintrittsgelder 20.05.2018, 20 Personen à 1,00 €*		*02.06.19*		*20,00 €*
********** **Beispiel** **********					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
bei Bedarf weitere Zeilen einfügen					
			Summe (bei Ausgaben direkte Kosten)	0,00 €	0,00 €
				Gesamtsumme (Ausgaben - Einnahmen)	**0,00 €**
				erhaltene Fördermittel	
				noch zu erhalten (+) / zurückzuzahlen (-)	**0,00 €**

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass

- die Aktion wie beantragt durchgeführt wurde (siehe **Sachbericht**).
- die oben aufgeführten Ausgaben tatsächlich und nur für die beantragte Aktion erfolgt sind.
- es sich um zuschussfähige Ausgaben gemäß der "Vereinbarung zur Aktion" handelt.
- die Ausgaben notwendig waren und mit den Fördermitteln wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist.

Bei Vorsteuerabzugsbrechtigung (wenn zutreffend bitte mit X markieren):

Die oben aufgeführten Beträge keine Umsatzsteuer enthalten. (Sollten Sie nicht vorsteuerabzugsberechtigt sein, bitte das Feld freilassen)

Ich bitte um Erstattung der aktionsbezogenen Ausgaben, die nicht durch Einnahmen gedeckt sind. Die Originalbelege liegen der Belegliste bei.

Datum	Name in Druckbuchstaben	Unterschrift Fördernehmer*in