Verwendungsnachweis der Zuwendungen der Deutschen Rentenversicherung Bund nach § 31 Abs. 1 Nr. 3 SGB VI für das Jahr 2023

- Altes Verfahren - Zuwendungsempfangende Einrichtung (Name, Anschrift, Ansprechperson und Telefonnummer)										
						Bewilligungsbescheid vo	om Aktenzeichen		Betrag	€
Zweck, für den die	Zuwendung gewährt v	wurde:								
Zurück an Γ		٦								
		·								
Deutsche Ref. 8011 -	Rentenversicherung -	Bund								
10704 Berl	lin									

J

L

1 Sachbericht

Eingehende Darstellung der Arbeiten oder Aufgaben, ihres Erfolges oder ihrer Auswirkungen:

<u>2 Z</u>	ahlenmäßiger Nachweis		€
2.1	Gesamtaufwand (muss mit Punkt 2.3.2 Gesamtausgaber	n übereinstimmen)	
2.2	Finanzierung (tatsächliche Einnahmen)		
2.2.1	Eigenmittel*	€	
2.2.2	Beteiligung Dritter		
	öffentliche Zuschüsse		
	sonstige Mittel		
	Teilnahmegebühren		
	Zuwendung DRV Bund (wie im Antrag)		
2.2.3	Finanzierungsmittel insgesamt		
2.3 2.3.1	Tatsächliche Ausgaben / entstandene Kosten Gliederung (falls erforderlich, weiteres Blatt verwenden) Gegenstand		Ausgaben/Euro
		<u>.</u>	
		-	
2.3.2	Gesamtausgaben		
2.3.3	Einsparung		
2.3.4	Mehrausgaben		

^{* -} mindestens gemäß Antrag

Rechtsverbindliche Bestätigungen

Bestätigung der zuwendungsempfangenden Einrichtung

Es wird ausdrücklich erklärt, dass der Zuschuss der Deutschen Rentenversicherung Bund ausschließlich für die im Zuwendungsbescheid bestimmten Zwecke verwendet wurde.

Die Richtigkeit aller Angaben im Vordruck wird hiermit bescheinigt.

Der Deutschen Rentenversicherung Bund wird an Ort und Stelle zu prüfen.	I das Recht eingeräumt, die zweckentsprechende Verwendung der Mittel
Ort und Datum	
	Unterschrift der zuwendungsempfangenden Einrichtung
Bestätigung der Kasse bzw. Buchhaltung der z	zuwendungsempfangenden Einrichtung
Die in diesem Verwendungsnachweis genannten E	Einnahmen und Ausgaben stimmen mit den Kassenbüchern überein.
Ort und Datum	
OK did Salain	
	Stempel und Unterschrift
Bei Körperschaften des öffentlichen F	Rechts/Prüfungsbestätigung des Prüfungsamtes
Nach durchgeführter Prüfung wird die sa	achliche und rechnerische Richtigkeit hiermit bestätigt.
Falls Beanstandungen, welche?	
Ort und Datum	
On the Salum	

Stempel und Unterschrift