

MITTELABFORDERUNG FÜR ZUWENDUNGEN DER LANDESHAUPTSTADT MAGDEBURG

Schulsozialarbeit
Formular-Version: 2023-03-28

Posteingangsstempel

1 Angaben zum Träger

Name des Trägers:

Zuwendungszweck*:

Aktenzeichen:

*Name der Einrichtung, der Maßnahme etc.

2 Mittelabforderung

Auf Grundlage des Bescheides der Landeshauptstadt Magdeburg – Jugendamt vom _____ auf Bewilligung eines zweckgebundenen Zuschusses für den o. g. Zuwendungszweck fordere ich Mittel zum _____ ab.

Zuwendung gemäß letztem Bescheid (in EUR)	bisher überwiesen bekommen (in EUR)	bereits getätigte Ausgaben inkl. Pauschalen* (in EUR)	nicht verbraucht (in EUR)	noch verfügbar (in EUR)	Abforderungsbetrag (ANBest-P Pkt. 1.4 beachten!) (in EUR)
_____	_____	_____	_____	_____	_____

* Angabe der bereits getätigten Ausgaben zählt als summarischer Nachweis

Sofern nicht die gesamten zugewendeten Mittel abgefordert werden bitte Zutreffendes ankreuzen:

Ich erkläre, dass ich Mittel i. H. v. _____ noch abfordern werde.

Ich erkläre, dass ich auf Mittel i. H. v. _____ verzichte.

Sofern die Mittel abgefordert werden, falls der Bescheid noch nicht rechtskräftig ist:

Ich/Wir erkläre/n mich/uns mit den Bestimmungen des o. a. Zuwendungsbescheides einverstanden und verzichte/n unwiderruflich auf das Einlegen von Rechtsmitteln.

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:

3 Rechtsverbindliche Unterschrift

Hiermit erkläre/n ich/wir, dass die angeforderten Mittel für die o. g. Maßnahme/Beschaffung nach Auszahlung tatsächlich innerhalb von zwei Monaten zweckentsprechend verwendet werden und der Verwendungsnachweis innerhalb der gesetzten Frist dem Jugendamt der Landeshauptstadt Magdeburg vorgelegt wird.

Ort / Datum

Stempel

Name(n) in Druckbuchstaben

rechtsverbindliche Unterschrift(en)