

# Anlage 7

urschriftlich zurück an:



Rheinland-Pfalz

LANDESAMT FÜR SOZIALES,  
JUGEND UND VERSORGUNG

**Landesamt für Soziales,  
Jugend und Versorgung  
Abteilung 6  
Referat 64  
Rheinallee 97-101  
55118 Mainz**

**Absender:**  
(Vollständiger Name und Adresse des Zuwendungs-  
empfängers)

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

## Verwendungsnachweis für das Haushaltsjahr



**zur Förderleitlinie zur Sicherstellung einer landesweiten Basisversorgung an  
Gebärdensprachdolmetschleistungen für hörbehinderte Menschen in  
Rheinland-Pfalz (FLL GSD)**

**Zuwendungsbescheid vom** \_\_\_\_\_

**AZ.: 64-4461 -** \_\_\_\_\_

Die Verwendung der im Rahmen der FLL GSD erhaltenen Mittel wird durch den vorliegenden Verwendungsnachweis dargestellt.

Sofern erforderlich, ist der Verwendungsnachweis durch gesonderte Angaben und Nachweise ergänzt.

Durch Zuwendungsbescheid(e) des LSJV		Betrag
vom	Az.:	€
vom	Az.:	€
vom	Az.:	€
vom	Az.:	€
wurden zur Finanzierung der o. a. Maßnahme an Zuwendungen – Zuschüsse, Darlehen, Schuldendiensthilfen – (Nichtzutreffendes bitte streichen)		
insgesamt bewilligt		€
davon ausgezahlt insgesamt		€

## ***I. Sachbericht***

Eingehende Darstellung durchgeführter Maßnahmen u. a. Beginn, Maßnahmedauer, Abschluss, etwaige Abweichungen von den dem Zuwendungsbescheid zugrunde liegenden Unterlagen und vom Finanzierungsplan (ggf. auf gesondertem Blatt ergänzt):

## II. Zahlenmäßiger Nachweis

### 1. Ausgaben

(\*Zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> * <b>Förderung von GSD-Stellen</b>						
1a	1b	2	3	4	5	6
Name	GSD ja / nein	berücksichtigungsfähig lt. Zuwendungsbescheid		Ist-Ergebnis lt. Abrechnung		Differenz (Spalte 2 – 4) €
		€	v.H.	€	v.H.	
<b>Personalkosten</b>						
1.						
2.						
3.						
<b>Summen</b>						
<b>Reisekosten</b>						
1.						
2.						
3.						
<b>Summen</b>						
<b>Sachkosten</b>						
1.						
2.						
3.						
<b>Summen</b>						
<b>Overheadkosten</b>						
1.						
2.						
3.						
<b>Summen</b>						

1	2	3	4	5	6
Art	berücksichtigungsfähig lt. Zuwendungsbescheid		Ist-Ergebnis lt. Abrechnung		Differenz (Spalte 2 – 4) €
	€	v.H.	€	v.H.	
<b>Sonstige Kosten</b> (nach Art getrennt)					
<b>Summen</b>					
<b>Gesamtsummen</b>		<b>100</b>		<b>100</b>	

<input type="checkbox"/> * <b>Förderung der Ausbildung zum GSD</b>					Gesamtsummen Abschlussjahr:
1	2	3	4	5	6
	berücksichtigungsfähig lt. Zuwendungsbescheid		Ist-Ergebnis lt. Abrechnung		Differenz (Spalte 2 – 4) €
	€	v.H.	€	v.H.	
<b>Name:</b>					
Anmeldegebühr					
Studiengebühr					
Prüfungsgebühr					
<b>Summen</b>					
<b>Sonstige Kosten</b> (nach Art getrennt)					
<b>Summen</b>					

1	2	3	4	5	6
	berücksichtigungsfähig lt. Zuwendungsbescheid		Ist-Ergebnis lt. Abrechnung		Differenz (Spalte 2 – 4) €
	€	v.H.	€	v.H.	
<b>Name:</b>					
Anmeldegebühr					
Studiengebühr					
Prüfungsgebühr					
<b>Summen</b>					
<b>Sonstige Kosten</b> (nach Art getrennt)					
<b>Summen</b>					
<b>Gesamtsummen</b>		<b>100</b>		<b>100</b>	

## 2. Einnahmen

1	2	3	4	5	6
Art	berücksichtigungsfähig lt. Zuwendungsbescheid		Ist-Ergebnis lt. Abrechnung		Differenz (Spalte 2 – 4) €
	€	v.H.	€	v.H.	
Leistungen Dritter (ohne öffentliche Förderung)					
Bewilligte öffentliche Förderung durch -----					
Bewilligte öffentliche Förderung durch -----					
Sonstige (bitte näher erläutern): -----					

1	2	3	4	5	5
Art	berücksichtigungsfähig lt. Zuwendungsbescheid		Ist-Ergebnis lt. Abrechnung		Differenz (Spalte 2 – 4) €
	€	v.H.	€	v.H.	
Leistungen des Landes im Rahmen der FRL GSD					
Eigenanteil					
<b>Summen</b>					
<b>Gesamtsummen</b>		<b>100</b>		<b>100</b>	

### III. Ist-Ergebnis

Gesamtsummen	berücksichtigungsfähig lt. Zuwendungsbescheid	Ist-Ergebnis lt. Abrechnung
	€	€
<b>Ausgaben (Nr. II.1.)</b> (Spalten 2 und 4)		
<b>Einnahmen (Nr. II.2.)</b> (Spalten 2 und 4)		
<b>Mehrausgaben (+)</b> <b>Minderausgaben (-)</b>		

### IV. Bestätigungen

Es wird bestätigt, dass

- die Allgemeinen und Besonderen Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheids/der Zuwendungsbescheide beachtet wurden und
- die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben im Verwendungsnachweis mit den Büchern und Belegen übereinstimmen.

---

(Name, Vorname, ggf. der gesetzlichen Vertretung)

---

(Unterschrift, ggf. der gesetzlichen Vertretung)

## Ergebnis der Prüfung durch die Bewilligungsbehörde

Der Verwendungsnachweis wurde anhand der vorliegenden Unterlagen geprüft.

Es ergeben sich (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- keine Beanstandungen.
- die aus der Anlage ersichtlichen Beanstandungen.

Mainz, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Prüfer/in 1)

Mainz, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Prüfer/in 2)