

Antragsteller/Träger des Projektes:

Datum:

Ansprechpartner:

Anschrift:

Telefonnummer:

E-Mail:

Stadt Ribnitz-Damgarten
Finanzverwaltungsamt
Frau Krüger
Am Markt 1
18311 Ribnitz-Damgarten
E-Mail: m.krueger@ribnitz-damgarten.de
Tel.: 03821 8934 201

Antrag auf Gewährung einer sozialen Zuwendung

Maßnahme/Projekt:

Bezeichnung:

Kurze Beschreibung:

Bankinstitut:

IBAN:

BIC:

Nach Bearbeitung der fristgerechten vorgelegten Unterlagen, der Entscheidung durch den Finanzausschuss und der Bewilligung der Haushaltsmittel durch die Stadtvertretung Ribnitz-Damgarten wird ein Zuschuss bewilligt oder der Antrag abgelehnt. Sollte die Zuwendung nicht in der beantragten Höhe gewährt werden, übernimmt der Antragsteller die Deckung.

Der Antrag ist bis zum 1. März des jeweiligen Jahres bei der Stadt Ribnitz-Damgarten einzureichen.

Anlage: Kosten- und Finanzierungsplan

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Antragsteller/Träger des Projektes:

Datum:

Ansprechpartner:

Anschrift:

Stadt Ribnitz-Damgarten
Finanzverwaltungsamt
Frau Krüger
Am Markt 1
18311 Ribnitz-Damgarten
E-Mail: m.krueger@ribnitz-damgarten.de
Tel.: 03821 8934 201

Verwendungsnachweis für die Gewährung einer sozialen Zuwendung

Bitte weisen Sie nachfolgend die Finanzierung sowie die Kosten Ihrer Maßnahme/ Ihres Projektes nach.

Kurzbezeichnung der Maßnahme:

| Einnahmen * | | Ausgaben * | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| | Angaben in Euro | | Angaben in Euro |
| Beantragte Zuwendung bei der Stadt Ribnitz-Damgarten: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Zuwendungen von anderen öffentlichen Trägern: | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| Spenden: | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| Eintritt: | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| Sonstiges: (z.B. Einnahmen aus Verkäufen) | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| Summe: | <input type="text"/> | Summe: | <input type="text"/> |

* Sollte der Platz nicht ausreichend sein, bitte ein gesondertes Blatt verwenden.

Es wird versichert, dass der gewährte Zuschuss nur für den angegebenen Zweck verwendet wurde. Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt. Die Angaben im Verwendungsnachweis stimmen mit den Büchern und Belegen überein. Dem Verwendungsnachweis sind die Originalbelege beizulegen. Auf Verlangen ist der Kontoauszug der Überweisung zur Einsicht vorzulegen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Antragsteller/Träger des Projektes:

Datum:

Ansprechpartner:

Anschrift:

Stadt Ribnitz-Damgarten
Finanzverwaltungsamt
Frau Krüger
Am Markt 1
18311 Ribnitz-Damgarten
E-Mail: m.krueger@ribnitz-damgarten.de
Tel.: 03821 8934 201

Verwendungsnachweis für die Gewährung einer sozialen Zuwendung

Bitte weisen Sie nachfolgend die Finanzierung sowie die Kosten der Zuwendung nach.

Kurzbezeichnung der Maßnahme:

| Einnahmen | Angaben in Euro |
|---|----------------------|
| Beantragte Zuwendung bei der Stadt Ribnitz-Damgarten: | <input type="text"/> |

| Ausgaben * | Angaben in Euro |
|---------------|----------------------|
| | |
| | <input type="text"/> |
| Summe: | <input type="text"/> |

* Sollte der Platz nicht ausreichend sein, bitte ein gesondertes Blatt verwenden.
Es wird versichert, dass der gewährte Zuschuss nur für den angegebenen Zweck verwendet wurde. Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt. Die Angaben im Verwendungsnachweis stimmen mit den Büchern und Belegen überein. Dem Verwendungsnachweis sind die Originalbelege beizulegen. Auf Verlangen ist der Kontoauszug der Überweisung zur Einsicht vorzulegen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers