

Ziel der Maßnahme:

3. Ausgaben- und Finanzierungsplan

Nr.	Art der Ausgaben Personalkosten pro Stellenanteil sowie Sachkosten (einzeln aufgeschlüsselte nach Art)	Betrag in €	Finanzierung	Betrag in €
3.1			Eigenmittel des Trägers	
3.2			sonstige Zuwendungen	_____
3.3			der Gemeinde/n	
3.4			der Stadt/Städte	
3.5			des Landes	
3.6			des Bundes	
3.7			der EU	
3.8			anderer Zuwendungsgeber	
3.9			beantragte Zuwendung des Landkreises	
	Gesamtsumme der Ausgaben		Gesamtsumme der Einnahmen	

Bitte beachten, die Summe der Einnahmen muss der Summe der Ausgaben entsprechen.

4. Personal

Nr.	Name (h.P.) oder Pseudonym	Qualifikation	Stellenanteil gesamt	Stellenanteil in der Begegnungs- stätte	Anteilige Personalausgaben für die Begegnungsstätte in €
1					
2					
3					
4					
5					
6					

4. Erklärung des Zuwendungsempfängers:

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben sowie aller Angaben beigefügter Anlagen. Ich versichere den sparsamen und zweckgebundenen Einsatz der kreislichen Mittel auf der Grundlage der Förderrichtlinie des Landkreises Vorpommern-Greifswald.

Ort , Datum

Unterschrift