|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Empfänger der Zuwendung: Institution / Name** | **Ort, Datum** |
|  |  |
|  |  |
| **Anschrift** | **Telefon** |
|  |  |
|  | **Mailkontakt** |

# **Landesamt für Soziales, Jugend und VersorgungSozialraumentwicklung/SuchtpräventionSuchtpräventionRheinallee 97-10155118 Mainz**

# **Verwendungsnachweis**

# **2024**

# zum Bewilligungsbescheid des

# Landesamtes für Soziales, Jugend und Versorgung

|  |
| --- |
| vom  |
| (bitte Datum ergänzen) |

# Dem Zuwendungsempfänger wurde 2024 ein Zuschuss des

# Landesamts für Soziales, Jugend und Versorgung

# in Höhe von

|  |  |
| --- | --- |
|  | Euro |
|  **Förderbetrag durch LSJV** |  |

# für die Durchführung folgender suchtvorbeugender Maßnahmen gewährt:

|  |
| --- |
|  |
| (bitte Projekttitel ergänzen) |

# des Regionalen Arbeitskreises

|  |
| --- |
|  |
| (bitte Region ergänzen) |

# **I. Sachlicher Bericht über die durchgeführte Maßnahme**

|  |  |
| --- | --- |
| **I.1.** | **Projektdokumentation****ist durch den RAK in dot.sys erfasst worden** |
|  | JA | NEIN*Bitte beachten Sie, dass eine Bearbeitung des Verwendungsnachweises erst nach Eingabe des Projektes in Dot.sys erfolgen kann.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **I.2.** | **Einschätzung des Projekts:** (Wie zufrieden waren Sie mit dem Projektverlauf?Was würden Sie bei einer evtl. Wiederholung beibehalten oder verändern?Welche Ziele konnten aus Ihrer Sicht erreicht werden? etc.) |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **I.3.** | **Sind weiterführende Veranstaltungen geplant?:** |
|  | JA | NEIN |
|  | **Wenn JA, welche?** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **I.4.** | **Pressebericht über die Veranstaltung:** |
|  | liegt bei | es gab keine Presseberichte |

|  |  |
| --- | --- |
| **I.5.** | **Sonstiges:**(z.B. Hinweise auf Besonderheiten des Projektes, Eindrücke, die Ihnen besonders wichtig sind o.ä.) |
|  |  |

# **II. Zahlenmäßiger Nachweis**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Kosten:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Referent\*innenhonorare(Referent\*innenhonorare, die 250,- Euro pro Tag überschreiten, müssen mit der LSJV abgestimmt sein.) |  | Euro |
|  | Reisekosten der Referent\*innen |  | Euro |
|  | Raummiete |  | Euro |
|  | Unterkunft, Verpflegung |  | Euro |
|  | Material |  | Euro |
|  |  |  | Euro |
|  |  |  | Euro |
|  |  |  |  |
|  | Gesamt |  | Euro |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | **Finanzierung:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Eigenmittel |  | Euro |
|  | Teilnehmendenbeiträge |  | Euro |
|  | Kommunale Mittel |  | Euro |
|  | Zuschuss des LSJV |  | Euro |
|  |  |  | Euro |
|  |  |  |  |
|  | Gesamt |  | Euro |

# **Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird versichert.**

# Für den Arbeitskreis:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift und Stempel der Institution**RAK-Koordination** |