

Empfänger:

Partnerschaften für Demokratie Hoyerswerda
c/o RAA Hoyerswerda/Ostsachsen e.V.
Straße B Nr. 8
02977 Hoyerswerda

Verwendungsnachweis für die
Pauschalabrechnung aus dem Aktions- und
Initiativfonds (AI HY) im Rahmen der
„Partnerschaften für Demokratie
Hoyerswerda“

1. Empfänger der Bewilligung

Träger:	
Anschrift:	
Ansprechperson:	
E-Mail:	
Telefon:	

2. Verwendungszweck laut Bewilligung für Projektmittel

Projekttitel:	
Projektnummer:	
Durchführungszeitraum:	
Durchführungsort/e:	

3. Zahlenmäßiger Nachweis – Ausgaben

Kostenart	SOLL laut Bewilligung <i>in EUR</i>	IST lt. Abrechnung <i>in EUR</i>	Differenz <i>in EUR</i>	Prüfvermerk RAA
Teilnehmendenpauschale: 40,00 € p.P./Tag (Anz. TN x Pauschale x Tage)				
Honorarkraftpauschale: 540,00 € p.P./Tag (Anzahl eingesetzter Honorarkräfte x Pauschale x Tage)				
Organisationspauschale: 72,00 € p.P./Stunde (Stunden für Vor-/Nachbereitung x Anz. Honorarkraft x Pauschale)				
Summen:				

4. zahlenmäßiger Nachweis – Einnahmen

Einnahmeart (z.B. Mitgliedsbeiträge, Spenden, Teilnehmendenbeiträge, Eintrittsgelder, Zuschüsse, Drittmittel)	SOLL siehe Einnahmeübersicht <i>in EUR</i>	IST lt. Abrechnung <i>in EUR</i>	Differenz <i>in EUR</i>	Prüfvermerk RAA
Aus Partnerschaften für Demokratie Hoyerswerda				
Summen:				

5. Sachbericht

5.1 Projektumsetzung

5.1.1 Zielerreichung

Bitte bewerten Sie den Erfolg der Maßnahme anhand der Indikatoren (SKALA).

☐ kein Erfolg: bis zu 20% Erreichung ☐ wenig Erfolg: bis zu 40% Erreichung ☐ etwas Erfolg: bis zu 60% Erreichung

☐ viel Erfolg: bis zu 80% Erreichung ☐ voller Erfolg: bis zu 100% Erreichung

Bitte beschreiben Sie den Erfolg und Indikator.

Bitte beschreiben Sie den Weg zum Erfolg.

5.1.3 Kooperation

Mit welchen Partner*innen haben Sie zusammengearbeitet? Gab es eine Zusammenarbeit mit Netzwerken oder Bündnissen?

Hat die Vernetzung dazu geführt, dass das Projekt kooperativ verlaufen ist?

5.2 Zielgruppe

5.2.1 Haben Sie die angedachte(n) Zielgruppe(n) erreicht?

☐ ja ☐ nein

5.2.2 Wenn ja, wie haben Sie sie erreicht? Was hat Ihnen geholfen?

Wenn nein, woran kann es gelegen haben?

Haben Sie weitere Personen(-gruppen) erreicht? Welche?

5.2.3 Statistik: Wie viele Personen nahmen an Ihrem Projekt teil?

Kinder bis 13 Jahre Personen

Jugendliche zw. 14-17 Jahren Personen

junge Erwachsene zw. 18-27 Jahren Personen

Erwachsene Personen

*Senior*innen* Personen

Erziehungsberechtigte Personen

*Lehrer*innen* Personen

*Erzieher*innen* Personen

*Multiplikator*innen* Personen

Bitte geben Sie die Anzahl der Teilnehmenden lt. Teilnahmeliste an:

gesamt: , darunter:

männlich: weiblich:

divers: keine Angabe:

Wie viele Teilnehmende haben eine internationale Familiengeschichte?

5.3 Feedback und Ausblick

Welche Rückmeldungen haben Sie von den Teilnehmenden/ Partner*innen zum Projekt erhalten?

Werden Sie oder andere an der Fortführung des Projektes weiterarbeiten?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche Änderungen wird es geben?

Was sind Ihre wichtigsten Erkenntnisse nach Projektabschluss?

Haben Sie noch Anmerkungen, die Sie uns mitteilen möchten?

Erklärung und Bearbeitungshinweis

- ☐ Es wird erklärt, dass die bewilligten Mittel bestimmungsgemäß und ausschließlich für dieses Projekt verwendet wurden.
- ☐ Es wird bestätigt, dass die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verwendet wurden und die Angaben mit den Büchern und Belegen übereinstimmen.
- ☐ Die Informationen zum Datenschutz habe ich gelesen.

Ihr Verwendungsnachweis kann erst bearbeitet werden, wenn das Formular unterschrieben bei der RAA Hoyerswerda/Ostsachsen e.V. eingegangen ist.

Datum

Unterschrift