

Zuwendungsempfänger: genaue Bezeichnung, Anschrift und Telefonnummer

Ministerium für Soziales, Gesundheit und Integration
Baden-Württemberg
Postfach 103443
70029 Stuttgart

oder elektronisch an das besondere elektronische Behördenpostfach (beBPo)
des Ministeriums für Soziales, Gesundheit und Integration

Verwendungsnachweis für das Jahr

(Nummer 7 ANBest-K)

zum Bescheid des Ministeriums für Soziales, Gesundheit und Integration Baden-Württemberg vom
..... - Aktenzeichen: 55-5451.4-200/3

Zuwendungszweck: Förderung IBB-Stellen

Bewilligte Zuwendung (Festbetragsfinanzierung): _____ Euro

1. Sachbericht

Darstellung der Verwendung der Zuwendung sowie des erzielten Ergebnisses im Einzelnen, insbesondere durchgeführte Maßnahmen, Arbeiten oder Aufgaben der IBB-Stellen sowie ihre Auswirkungen.

2. Zuwendungsfähige Ausgaben

Für Einrichtung und Betrieb der IBB-Stelle sind im Bewilligungszeitraum Personal- und Sachausgaben in Höhe von _____ Euro angefallen.

3. Erklärung des Zuwendungsempfängers

Wir bestätigen die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Insbesondere wurden die Vorgaben der Verwaltungsvorschrift des Sozialministeriums zur Förderung der Informations-, Beratungs- und Beschwerdestellen sowie die Bestimmungen des o.g. Bescheides beachtet und eingehalten.

Ort, Datum

Unterschrift