Anlage 8: Verwendungsnachweis

der Förderung kommunaler Netzwerke nach § 45c Abs. 9 SGB XI

Bitte fügen Sie dem Verwendungsnachweis auch eine Belegliste bei

Netzwerk:

|  |
| --- |
| (hier den Namen des Netzwerks eintragen) |

Kreis/kreisfreien Stadt:

|  |
| --- |
| (hier den Kreis/die kreisfreie Stadt eintragen) |

|  |
| --- |
| **Zielerreichung** |
|  |

|  |
| --- |
| **Inhalte der Netzwerkarbeit** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beteiligte Akteure** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Durchführung/Meilensteine** |
|  |

|  |
| --- |
| **Kosten**  (bitte fügen Sie einen Kostenplan/Belegliste bei, vgl. Anlage 5)  Kurzbeschreibung zur Verteilung der Kosten |
|  |

**Hauptverantwortliche Ansprechperson des Netzwerks**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Ort, Datum** | **Unterschrift der verantwortlichen Person des Netzwerks**  Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben |