**Fördermaßnahmen im Rahmen der Schulbudgets für allgemeinbildende Ersatzschulen im Bund-Länder-Programm „Aufholen nach Corona“**

**Verwendungsnachweis:**

Haushaltsjahr: Wählen Sie ein Element aus.

# Angaben zum Schulträger der Ersatzschule:

Trägerstempel:

1. **Abrechnung zum Antrag vom:**

Ansprechpartner/in:

Telefonnummer:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lfd.Nr.** | **Zahlungsempfänger/in** | **Kostenart** | **Tag der Zahlung** | **Zahlbetrag** |
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |  |
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |  |
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |  |
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |  |
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |  |
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |  |
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |  |
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |  |
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |  |
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |  |
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |  |
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |  |
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |  |
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |  |
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |  |
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |  |
| **Summe:** | | | | 0,00 € |

Ich versichere, dass ich alle hier gemachten Angaben wahrheitsgemäß vorgenommen habe. Mir ist bekannt, dass alle Ausgaben durch entsprechende Belege in meiner/ der Buchhaltung meines Unternehmens im Original vorhanden sein müssen und auf Verlangen des Bundes, des Landes, der Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Familie (SenBJF) und/oder des Teilprojektträgers zur Prüfung vorgezeigt werden müssen.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ort |  | Datum |  | Unterschrift + Stempel |

1. **Kontoinformationen**

Bitte überweisen Sie den noch fehlenden Betrag in Höhe von Betrag in Euro € auf das folgende Konto:

Kontoinhaber/in:

IBAN: BIC:

Verwendungszweck: