

# Verwendungsnachweis - Förderung der Freien Wohlfahrt

## Für das Jahr \_\_\_\_\_

Landratsamt Meißen  
Dezernat III  
Kreissozialamt  
Teichertring 8  
01662 Meißen

(Bewilligungsbehörde oder im Zuwendungsbescheid genannte Behörde)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

### 1. Zuwendungsempfänger

Vorname, Name	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Telefon	E-Mail-Adresse

### 2. Maßnahme

AZ:
Bezeichnung:

### 3. Bewilligte Zuwendungen

Bewilligungsstelle	Betrag	Bemerkungen
Landkreis Meißen		
Eigenanteil (10%)		
<b>Gesamtbetrag</b>		

### 4. Sachlicher Bericht zu den durchgeführten Maßnahmen

(Beschreibung der Verwendung der Zuwendung sowie das erzielte Ergebnis; falls Platz nicht ausreicht, bitte auf gesondertem Blatt)

--

