

**Projektträger und Empfänger der Zuschussmittel:**

Name der Einrichtung

Leitung

Straße Hausnummer

Ort

Telefon

Fax

e-Mail

**An die**  
**- Initiative „Starthilfe Helmstedt“ -**  
**c/o Stadt Helmstedt**  
**Markt 1**  
**38350 Helmstedt**

***Starthilfe*** HELMSTEDT  
 KINDERN helfen

**Verwendungsnachweis über einen Zuschuss zu Projektkosten durch die Initiative  
 „Starthilfe Helmstedt“**

Für das von uns durchgeführte nachfolgende Projekt haben wir aus Mitteln der Initiative „Starthilfe Helmstedt“ einen Zuschuss erhalten, den wir wie folgt verwendet haben:

**Bezeichnung des geförderten Projekts:**
**Geplanter Projektzeitpunkt/-zeitraum:**

Das Projekt fand statt am \_\_\_\_\_

Das Projekt fand statt vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Teilnehmerzahl:**
**Es haben insgesamt \_\_\_\_\_ Personen teilgenommen.**

Es war ein Projekt ausschließlich für benachteiligte Kinder.

Es war ein gemeinsames Projekt, an dem aufgrund der Konzeption sämtliche Kinder teilgenommen haben.

Darunter waren insgesamt \_\_\_\_\_ benachteiligte Kinder.

Wir sind von den Eltern autorisiert, Bilder vom durchgeführten Projekt zur Verwendung auf der Homepage [www.starthilfe-helmstedt.de](http://www.starthilfe-helmstedt.de) an die Initiative weiterzugeben:

Ja, für alle abgebildeten Kinder (Bilder anbei/werden nachgereicht)

Nein

**Beschreibung der Form der Benachteiligung der teilnehmenden Kinder:**

**Kurzbericht** über die Durchführung des erfolgten Projekts:

**Projektbewertung, Erwartungen und Realisierung zu der erfolgten Fördermaßnahme –  
Unsere Einschätzung von 1 (= „trifft sehr zu“) bis 6 (= „trifft überhaupt nicht zu“):**

Die Projektdurchführung entsprach dem geplanten Konzept:	1	2	3	4	5	6
Die benachteiligten Kinder hatten einen Nutzen vom Projekt:	1	2	3	4	5	6
Die Integration ist gelungen (bei einem gemeinsamen Projekt):	1	2	3	4	5	6
Das Projekt hat sich bewährt:	1	2	3	4	5	6
Wir haben eine positive Rückmeldung der Kinder erhalten:	1	2	3	4	5	6
Wir haben eine positive Rückmeldung der Eltern erhalten:	1	2	3	4	5	6
Ich als Leitung erhielt vom Team eine positive Rückmeldung:	1	2	3	4	5	6
Wir werden das Projekt wiederholen:	1	2	3	4	5	6
Wir werden bei einer Wiederholung das Konzept anpassen:	1	2	3	4	5	6
Wir werden ein zusätzliches Projekt durchführen:	1	2	3	4	5	6
Wir werden eine andere Projektidee entwickeln:	1	2	3	4	5	6
Der Verwaltungsaufwand für die „Starthilfe“ war angemessen:	1	2	3	4	5	6

**Verwendung** der Zuschussmittel der Initiative „Starthilfe Helmstedt“:

Gesamtkosten des Projekts: \_\_\_\_\_ EUR\*

Teilnehmerentgelte: \_\_\_\_\_ EUR

Leistungen Dritter: \_\_\_\_\_ EUR

Zuschuss Initiative Starthilfe: \_\_\_\_\_ EUR

**Überdeckung:** \_\_\_\_\_ **EUR**

**Unterdeckung:** \_\_\_\_\_ **EUR**

\* Bitte Rechnungskopien der größten Ausgabebelegung(en) beilegen.

Uns ist bekannt, dass eine örtliche Maßnahme- und/oder Belegprüfung erfolgen kann. Für diesen Zweck werden wir sämtliche rechnungsbegründenden Belege des aus Mitteln der Initiative „Starthilfe Helmstedt“ geförderten o.a. Projekts drei Jahre lang aufbewahren.

Helmstedt, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name der verantwortlichen Einrichtungsleitung