

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 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 Ausgabeposition(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 _____