

**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

**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 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