

Förderprogramm



einzureichen beim Landratsamt Bautzen
Bahnhofstraße 9, 02625 Bautzen

An die
Sächsische AufbauBank - Förderbank -
01054 Dresden

Kreisnummer - **Kundennummer**

Kontonummer (lt. Zuwendungsbescheid)

Antragsnummer (lt. Zuwendungsbescheid)

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen.

Auszahlungsantrag

1. Zuwendungsempfänger

Name

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Ansprechpartner

Telefon **Fax**

E-Mail-Adresse

Bankverbindung (soweit noch nicht angegeben)

Kontoinhaber

Name der Bank

Kontonummer

BLZ

2. Projektbezeichnung/Projektlaufzeit

Bezeichnung wie im Zuwendungsbescheid

tatsächlicher Projektbeginn am (TT.MM.JJJJ)

geplantes Projektende am (TT.MM.JJJJ)

3. Geplante Kosten/Ausgaben lt. Zuwendungsbescheid

3.1 Gesamtkosten/Gesamtausgaben (in €)

3.2 Zuwendungsfähige Kosten/Ausgaben (in €)

4. Bewilligung und bisherige Auszahlung

	Zuwendungsbereich/Zuwendungsgeber	Z/D ¹	ZWB ² vom (TT.MM.JJJJ)	Aktenzeichen o.ä.	bewilligter Betrag (in €)	davon ausgezahlt (in €)
a)	SAB	<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> D				
b)		<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> D				
c)		<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> D				

¹ Z = Zuschuss, D= Darlehen

² Zuwendungsbescheid

	Zuwendungsbereich/Zuwendungsgeber	Z/D ¹	ZWB vom (TT.MM.JJJJ)	Aktenzeichen o.ä.	bewilligter Betrag (in €)	davon ausgezahlt (in €)
d)		<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> D				
e)		<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> D				
f)		<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> D				
g)		<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> D				
h)		<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> D				
i)		<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> D				
j)		<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> D				

5. Kumulierte Kosten/Ausgaben

	Gesamtkosten/ -ausgaben (in €)	davon zuwendungsfähig (in €)
5.1 Bisher bezahlte Rechnungen für das Projekt		
5.2 Vorliegende unbezahlte Rechnungen		
5.3 Innerhalb der nächsten zwei Monate zu erwartende Rechnungen		
5.4 Summe		

6. Nunmehr beantragte Auszahlung

Der bewilligte Betrag nach 4a) entspricht einem Anteil an den bewilligten, zuwendungsfähigen Kosten/Ausgaben nach 3.2 in Höhe von

Danach kann auf Basis der angefallenen, zuwendungsfähigen Kosten/Ausgaben nach 5.4 in Höhe von

max. ein Zuwendungsbetrag gewährt werden in Höhe von

Abzüglich bereits ausgezahlter Mittel nach 4 a)

ergibt sich folgende, vertretbare Auszahlung (unter Berücksichtigung von Nr. 7 VwV zu § 44 SÄHO/VVK)

Dieser rechnerisch ermittelte Betrag wird zur Auszahlung beantragt.

Anteil (in %)

Betrag (in €)

Es wird folgender Betrag zur Auszahlung beantragt: Betrag (in €)

Bemerkung

7. Nur bei Baumaßnahmen ausfüllen

Angaben über bereits geleistete und/oder in Ausführung begriffene Arbeiten

Der Bautenstand am

entspricht ca.

Datum (TT.MM.JJJJ)

% der gesamten Baukosten

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Stempel/Dienstsiegel | Unterschrift

8. Anlagen

Soweit noch nicht eingereicht, bitte die im Zuwendungsbescheid aufgeführten Unterlagen (wie z.B. Vergabeunterlagen, Nachweis über Erfüllung von Publizitätspflichten o.ä.) beifügen.

Anlagen

9. Erklärung des Zuwendungsempfängers

Die Mittel werden/wurden wirtschaftlich und sparsam entsprechend des Finanzierungsplans des Zuwendungsbescheides eingesetzt. Die Angaben stimmen mit den Büchern und Belegen überein.

- Der planmäßige Verlauf des Projektes laut Zuwendungsbescheid wird bestätigt. Die Inhalte werden wie beantragt realisiert.**
- Abweichungen vom geplanten Projektverlauf sind zu verzeichnen.** (Bitte in Anlage erläutern)

Auflagen und Bestimmungen des Zuwendungsbescheides und die Allgemeinen Nebenbestimmungen zur Projektförderung (ANBest-P/ANBest-K) werden eingehalten.

- ja**
- Abweichungen vorhanden** (Bitte in Anlage erläutern)

Mir/Uns ist bekannt, dass die Zuwendung nur zur anteiligen Deckung der laut Zuwendungsbescheid förderfähigen Kosten/Ausgaben im Rahmen des Finanzierungsplanes verwendet werden dürfen.

Mir/Uns ist bekannt, dass falsche Angaben die Rückforderung der Zuwendung zur Folge haben können. Ich bin/Wir sind verpflichtet, unverzüglich Änderungen oder den Wegfall von Umständen anzugeben, die für die Förderung der Maßnahme, insbesondere für die Auszahlung maßgeblich sind.

Mir/Uns ist bekannt, dass der angeforderte Betrag gem. Nr. 1.4 ANBest-P/1.3 ANBest-K innerhalb von 2 Monaten ab Erhalt zu verbrauchen ist. Ein nicht fristgerechter Verbrauch ist der SAB unverzüglich anzuzeigen (vgl. 5.4 ANBest-P/ANBest-K). Nicht fristgerecht verwendete Mittel sind zu erstatten (vgl. Nr. 8.3.1 ANBest-P/ANBest-K) oder ab Auszahlung zu verzinsen (vgl. Nr. 8.5 der ANBest-P/ANBest-K).

- Die bisher ausgezahlten Mittel wurden gem. Nr. 1.4 ANBest-P/ANBest-K innerhalb von 2 Monaten ab Erhalt fristgerecht verwendet.**
- Die bisher ausgezahlten Mittel wurden gem. Nr. 1.4 ANBest-P/ANBest-K nicht innerhalb von 2 Monaten ab Erhalt verwendet:**

in Höhe von (in €)

Bei Zuwendungsempfängern nach ANBest-P:
Es wird bestätigt, dass sich der Zuwendungsempfänger nicht in einem Insolvenzverfahren befindet, ein solches nicht beantragt ist und kein Eröffnungsgrund³ für ein Insolvenzverfahren gegeben ist.

Zuwendungsempfänger

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Stempel/Dienstsiegel | Unterschrift

³ Ein Eröffnungsgrund liegt vor, wenn der Zuwendungsempfänger seine Zahlungen nicht mehr erfüllt – Zahlungsunfähigkeit – bzw. voraussichtlich nicht erfüllen kann – drohende Zahlungsunfähigkeit – bzw. bei juristischen Personen – das Vermögen des Zuwendungsempfängers die bestehenden Verbindlichkeiten nicht mehr deckt – Überschuldung.