

Einzureichen an:

Nicht vom Darlehensnehmer auszufüllen

Investitionsbank Sachsen-Anhalt
Öffentliche Kunden 2
Domplatz 12
39104 Magdeburg

Eingangsdatum



Kd-Nr.:

FORTSCHRITTSBERICHT TEIL 2 FÜR DAS JAHR 20

Stellungnahme des Darlehensnehmers und der zuständigen Kommunalaufsichtsbehörde

Bezüglich der mitgeteilten negativen Abweichung von den Auflagen der Konsolidierungspartnerschaft im Rahmen des Teilentschuldungsprogramms Sachsen-Anhalt STARK II

Hinweis:

Die Investitionsbank erhält die Angaben über die Entwicklung der Indikatoren auf Grundlage einer statistischen Datenerhebung (Teil 1 des Fortschrittsberichtes).

Sofern sich für den Darlehensnehmer eine negative Abweichung im C-Korridor ergibt, wird er von der Investitionsbank gesondert aufgefordert eine Stellungnahme zu den Ursachen für diese Abweichung(en) einschließlich Prüfergebnis der zuständigen Kommunalaufsichtsbehörde spätestens bis zum 30.09. vorzulegen.

1. ANGABEN ZUM DARLEHEN

Name des Darlehensnehmers

Fördervertrag vom

Tag/Monat/Jahr

Darlehenskonto-Nr.

Für den Fall, dass Sie mehrere Förderverträge mit der IB geschlossen haben, bitten wir Sie die Daten - Datum des Fördervertrages und Darlehenskontonummer - in einer gesonderten Anlage aufzuführen.

2. STELLUNGNAHME DES DARLEHENSNEHMERS

2.1 Die negative Abweichung bezieht sich auf den folgenden Zielwertindikator und ist in den nachgenannten C-Korridor einzuordnen: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Zielwertindikator	C-Korridor
Fundierte Schulden der Kernhaushalte je Einwohner	<input type="checkbox"/>
Zuschussbedarf V je Einwohner	<input type="checkbox"/>
Kassenkredite/Liquiditätskredite je Einwohner	<input type="checkbox"/>

2.2 Stellungnahme des Darlehensnehmers zu den Ursachen, die zu der mitgeteilten negativen Abweichung führten

Hinweis:

Bei einer negativen Abweichung von mehr als einem Zielwertindikator sind die Ursachen für jeden Indikator gesondert darzulegen.



Stellungnahme des Darlehensnehmers: (Fortsetzung)

UNTERSCHRIFT(EN) DES DARLEHENSNEHMERS

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)

Unterschrift (Stempel/ Dienstsiegel, sofern relevant)

Unterschrift (Stempel/Dienstsiegel, sofern relevant)

3. ERGEBNIS DER PRÜFUNG DURCH DIE ZUSTÄNDIGE KOMMUNALAUF SICHTSBEHÖRDE

Name der Kommunalaufsichtsbehörde

Sanktionierung

Die **Unabweisbarkeit und/oder die Unvorhersehbarkeit** der Ausgaben, die zu der negativen Abweichung führten (vgl. Ziffer 2.2), wurden nachgewiesen.

Ja

Nein

Demgemäß votiert die zuständige Kommunalaufsichtsbehörde für eine **Sanktionierung des Darlehensnehmers** seitens der Investitionsbank.

Ja

Nein

Begründung des abgebenden Votums

UNTERSCHRIFT DER KOMMUNALAUF SICHTSBEHÖRDE

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)

Unterschrift (Stempel/ Dienstsiegel, sofern relevant)

Unterschrift (Stempel/Dienstsiegel, sofern relevant)