

Einzureichen an:

Investitionsbank Sachsen-Anhalt Service Öffentliche Kunden 1 Domplatz 12 39104 Magdeburg



## **VERWENDUNGSNACHWEIS**

## Anhalt SCHIII (EDEI)DÄLIME

Name/Firma (ggf. lt. Handelsregiste	r/Vereinsregister)				
Straße, Hausnummer			Vorwahl/Rufnum	umor	
Straise, Flausiummer			V OI WAIII/T CITICITI	iiiiGi	
PLZ Ort		ggf. Ortsteil			
Ansprechpartner zum Verwendungsnachweis (Name, Vorname)		Vorwahl/Rufnummer/Fax			
E-Mail					
. ANGABEN ZUR FÖRDERUN	3				
Kurzbezeichnung des Vorhabens					
Kurzbezeichnung des Vorhabens					
Kurzbezeichnung des Vorhabens  Durchführungsort  Datum Zuwendungsbescheid		Datum le	etzter Änderungsbes	scheid	
Durchführungsort  Datum Zuwendungsbescheid		Datum le	etzter Änderungsbes	scheid	
Durchführungsort		Datum le	etzter Änderungsbes	scheid	
Durchführungsort  Datum Zuwendungsbescheid  Vorgangsnummer	Ja Nei		etzter Änderungsbes teilweise mit	scheid	%
Durchführungsort  Datum Zuwendungsbescheid  Vorgangsnummer  forsteuerabzugsberechtigt?	Ja Nei			scheid	%
Durchführungsort  Datum Zuwendungsbescheid	Ja Nei  Beginn Tag/Mon	n	teilweise mit	Scheid  Tag/Monat/Jahr	%



<ol> <li>SACHBERICHT</li> <li>Kurzer Abriss des durchgeführten Vorhabens unter Berücksichtigung</li> </ol>	n des Erfolgs und der Auswirkunge	en des Vorhabens, der Erreichung
des Zuwendungszwecks, etwaiger Abweichungen von der Plan Einzelansätzen des Ausgabenplanes, bei Abweichungen in der Finar räumlicher und zeitlicher Hinsicht sowie relevanter Änderungen in de	ung in finanzieller (insbesonder nzierung, unausgeglichene Einnah	e Abweichungen >20% in den nmen-/Ausgabeseite), inhaltlicher,
auf einem gesonderten Blatt ergänzen!		
4. ZAHLENMÄSSIGER NACHWEIS		
4. ZAHLENMÄSSIGER NACHWEIS  4.1 Ausgaben (in Euro)		
	Ausgaben It. ZB/ÄB*	tatsächliche Ausgaben
4.1 Ausgaben (in Euro)  Nr. KG	Ausgaben lt. ZB/ÄB*	tatsächliche Ausgaben
4.1 Ausgaben (in Euro)  Nr. KG  Bezeichnung der Kostengruppe (KG) It. ZB/ÄB*	Ausgaben It. ZB/ÄB*	tatsächliche Ausgaben
A.1 Ausgaben (in Euro)  Nr. KG Bezeichnung der Kostengruppe (KG) It. ZB/ÄB*  zuwendungsfähige Ausgaben  KG 200 Herrichtung	Ausgaben It. ZB/ÄB*	tatsächliche Ausgaben
Nr. KG Bezeichnung der Kostengruppe (KG) It. ZB/ÄB*  zuwendungsfähige Ausgaben  KG 200 Herrichtung  KG 300 Bauwerk/-konstruktion	Ausgaben It. ZB/ÄB*	tatsächliche Ausgaben
A.1 Ausgaben (in Euro)  Nr. KG Bezeichnung der Kostengruppe (KG) It. ZB/ÄB*  zuwendungsfähige Ausgaben  KG 200 Herrichtung	Ausgaben It. ZB/ÄB*	tatsächliche Ausgaben
Nr. KG Bezeichnung der Kostengruppe (KG) It. ZB/ÄB*  zuwendungsfähige Ausgaben  KG 200 Herrichtung  KG 300 Bauwerk/-konstruktion	Ausgaben It. ZB/ÄB*	tatsächliche Ausgaben
A.1 Ausgaben (in Euro)  Nr. KG Bezeichnung der Kostengruppe (KG) lt. ZB/ÄB*  zuwendungsfähige Ausgaben  KG 200 Herrichtung  KG 300 Bauwerk/-konstruktion  KG 400 Bauwerk/technische Anlagen	Ausgaben It. ZB/ÄB*	tatsächliche Ausgaben
Nr. KG Bezeichnung der Kostengruppe (KG) It. ZB/ÄB*  zuwendungsfähige Ausgaben  KG 200 Herrichtung  KG 300 Bauwerk/-konstruktion  KG 400 Bauwerk/technische Anlagen  KG 500 Außenanlagen  KG 600 Ausstattung, soweit diese fest mit dem Gebäude	Ausgaben It. ZB/ÄB*	tatsächliche Ausgaben
Nr. KG Bezeichnung der Kostengruppe (KG) It. ZB/ÄB*  zuwendungsfähige Ausgaben  KG 200 Herrichtung  KG 300 Bauwerk/-konstruktion  KG 400 Bauwerk/technische Anlagen  KG 500 Außenanlagen  KG 600 Ausstattung, soweit diese fest mit dem Gebäude verbunden ist	Ausgaben It. ZB/ÄB*	tatsächliche Ausgaben
Nr. KG Bezeichnung der Kostengruppe (KG) It. ZB/ÄB*  zuwendungsfähige Ausgaben  KG 200 Herrichtung  KG 300 Bauwerk/-konstruktion  KG 400 Bauwerk/technische Anlagen  KG 500 Außenanlagen  KG 600 Ausstattung, soweit diese fest mit dem Gebäude verbunden ist  KG 700 Baunebenkosten	Ausgaben It. ZB/ÄB*	tatsächliche Ausgaben

4.2 Finanzierung der Ausgaben (in Euro)		
Finanzierungsmittel	bewilligt lt. ZB /ÄB*	tatsächlich finanziert
Eigenmittel (bitte bezeichnen)		
Unbare Eigenarbeitsleistungen		
Bare Geldmittel		
Bewilligte Zuwendung		
Bisher ausgezahlte Zuwendung **		
Bisher nicht ausgezahlte, aber beanspruchte Zuwendung		
Fremdmittel		
Weitere Fördermittel aus öffentlichen Mitteln und/oder sonstige öffentliche Finanzierungshilfen (bitte bezeichnen)		
Sonstige Fremdmittel (bitte bezeichnen)		
Summe der Finanzierungsmittel		
Hinweis:  * ZB=Zuwendungsbescheid, ÄB=Änderungsbescheid  ** Bereits ausgezahlte Mittel, die nicht mehr beansprucht werden, so abschließender Prüfung des Verwendungsnachweises zurückgefüh	llten zur Vermeidung weiterlaufer rt werden. Hierzu setzen Sie sich	nder Zinsansprüche vor bitte mit uns in Verbindung.
5. DEM VERWENDUNGSNACHWEIS WURDEN NACHFOL	GENDE UNTERLAGEN BEI	GEFÜGT
Anlage <1> - Bestätigung zur Vergabe von Aufträgen (Formb	att)	
Anlage <2> - Sachbericht gemäß Ziffer 3 dieses Verwendung	snachweises	

## 6. ERKLÄRUNGEN DER/ DES KUNDEN

- a) Ich/ Wir erkläre(n), dass die Ausgaben notwendig waren und mit den Fördermitteln wirtschaftlich und sparsam verfahren wurde.
- b) Ich/ Wir erkläre(n), dass die Zuwendung zweckentsprechend verwendet wurde.
- c) Ich/ Wir erkläre(n), dass die Auflagen der Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Förderung pandemieresilienter Bau- und Ausstattungsmaßnahmen an Schulen beachtet wurden.
- d) Ich/ Wir erkläre(n), dass in den abgerechneten f\u00f6rderf\u00e4higen Ausgaben keine Umsatzsteuer enthalten ist, soweit diese gem\u00e4\u00df \u00e4
  15 Umsatzsteuergesetz (UStG) als Vorsteuer abziehbar ist, und auch keine R\u00fcckerstattung gezahlter Umsatzsteuer enthalten ist.
- e) Ich/ Wir erkläre(n), dass die Aufträge, die den in diesem Nachweis abgerechneten Leistungen zugrunde liegen, gemäß den im Zuwendungsbescheid genannten Regelungen zur Auftragsvergabe vergeben und dokumentiert worden sind. Mir/Uns ist bekannt, dass die Investitionsbank Sachsen-Anhalt (IB) weitere Prüfungen vornehmen kann.
- f) Ich bin/ Wir sind zahlungsfähig, und gegen mich/ uns steht ein (Verbraucher-)Insolvenzverfahren nicht unmittelbar bevor und ist nicht beantragt, eröffnet oder mangels Masse abgelehnt oder eingestellt worden.
- g) Ich/Wir erkläre(n), dass zum Nachweis der Einzelausgaben die mit den Auszahlungsanträgen bzw. diesem Nachweis eingereichten Einzelaufstellungen der Ausgaben vollständig und richtig sowie die dazu eingereichten quittierten Rechnungen oder gleichwertige Buchungsbelege Originale sind.

h)	Sofern eine elektronische Buchhaltung ganz oder teilweise verwendet wird und zur Prüfung Reproduktionen vorgelegt worden sind, erkläre(n) ich/ wir, dass			
	Rechnungs- und/ oder Zahlungsbelege im Original ausschließlich in einem DV-gestützten			
	Buchführungssystem vorliegen,			
	<ul> <li>das DV-gestützte Buchführungssystem den Anforderungen der Grundsätze zur ordnungsgemäßen Führung</li> </ul>			
	und Aufbewahrung von Büchern, Aufzeichnungen und Unterlagen in elektronischer Form sowie zum			
	Datenzugriff (GoBD) oder einer in der öffentlichen Verwaltung allgemein zugelassenen Regelung entspricht,			
	<ul> <li>die auf elektronischen Datenträgern gespeicherten Belege bildlich und inhaltlich mit den Originalbelegen</li> </ul>			
	übereinstimmen, jederzeit verfügbar sind, unverzüglich lesbar gemacht und jederzeit reproduziert werden			
	können,			
	<ul> <li>im Rahmen von Prüfungen seitens der Finanzverwaltung und/ oder Steuerberater/ Wirtschaftsprüfer zum</li> </ul>			
	angewandten Verfahren bisher keine Beanstandungen bekannt geworden sind und			
	<ul> <li>die vorgelegten elektronisch oder papierhaft reproduzierten Rechnungs- und/ oder Zahlungsbelege mit dem</li> </ul>			
	elektronisch aufbewahrten Original übereinstimmen.			
i)	Zusätzliche Erklärung bei Einreichung des Nachweises auf einem Datenträger (PDF-Datei, Excel-Datei etc.):			
,	Die Angaben auf den Seiten 1 bis 4 sowie auf den Anlagen 1 und 2 dieses Verwendungsnachweises und auf gegebenenfalls selbst			
	erstellten Anlagen wurden auf dem beigefügten Datenträger			
	CD/DVD USB-Stick anderes (bitte benennen)			
	gespeichert. Die Richtigkeit und Vollständigkeit der dortigen Angaben und ihre Übereinstimmung mit den Büchern und Belegen wird bestätigt.			
j)	Ich/Wir erkläre(n), dass für das durchgeführte Vorhaben keine weitere Förderung beantragt, zugesichert oder bewilligt wurde und			
k)	keine weiteren Mittel als die abgerechneten zur Verfügung stehen. Ich/Wir erkläre(n), dass			
K)				
	eine eigene Prüfeinrichtung besteht und der Verwendungsnachweis durch diese eigene Prüfungseinrichtung gem. Nr. 7.2 ANBest-P/ ANBest-Gk vorgeprüft wurde. Das Ergebnis wurde in u. g. Erklärung bescheinigt.			
	keine eigene Prüfeinrichtung besteht.			
l)	Die von mir/ uns gemachten Angaben in diesem Nachweis und in den unter Ziffer 5 dieses Formulars benannten Anlagen sind vollständig, richtig und stimmen mit den Büchern und Belegen überein.			
m)				
	mindestens 15 Jahre nach Ende des Bewilligungszeitraums aufbewahrt werden. Davon unberührt bleiben längere Aufbewahrungspflichten nach steuerrechtlichen oder anderen Vorschriften.			
n)	Belehrung über die Strafbarkeit des Subventionsbetrugs – gilt nur bei Betrieben und Unternehmen (einschließlich öffentlicher			
,	Unternehmen): Mir/Uns ist bekannt, dass die Angaben dieses Verwendungsnachweises zu den Ziffern 1., 2., 3., 4.1 und 4.2 sowie			
	die Erklärungen in Ziffer 6.a), 6.b), 6.c), 6.d), 6.e), 6.f), 6g), 6.h), 6.j), 6.j), 6.k), 6.l) und 6.m) sowie die Angaben in den Anlagen			
	gemäß Ziffer 5 subventionserheblich im Sinne des § 264 StGB sind und dass ein Subventionsbetrug nach dieser Vorschrift strafbar ist. Subventionserheblich sind ferner solche Tatsachen, die durch Scheingeschäfte oder Scheinhandlungen verdeckt werden, sowie			
	Rechtsgeschäfte oder Handlungen unter Missbrauch von Gestaltungsmöglichkeiten im Zusammenhang mit der beantragten			
	Zuwendung (§ 4 SubvG). Gemäß § 3 SubvG besteht zudem die Verpflichtung, unverzüglich alle Tatsachen mitzuteilen, die der			
	Bewilligung, Gewährung, Weitergewährung, Inanspruchnahme oder dem Belassen der Subvention oder des Subventionsvorteils			
	entgegenstehen oder für die Rückforderung der Subvention oder des Subventionsvorteils erheblich sind. Wir/ich verpflichte/n uns/mich, Ihnen Änderungen der vorgenannten Angaben unverzüglich zu übermitteln, sobald diese bekannt werden.			
	anomion, miloti / maorangon doi 101gonamion / mgabon din 012agnon 2a abomikom, 00bala aloob bokamik wordon.			
ш	ITERSCHRIFT DES KUNDEN			
0	tt, Datum Unterschrift (Stempel, sofern relevant)			
N	ame des Unterzeichnenden (Druckbuchstaben)			

BESTÄTIGUNG DURCH EIGENE PRÜFUNGSEINRICHTUNG	
Hinweis: Für Kommunen im Geltungsbereich der ANBest-Gk ist die Erklärung durc Für sonstige Zuwendungsempfänger im Geltungsbereich der ANBest-Revisionsabteilung/Innenrevision und ähnliche Stellen, die organisatorisch	st-P gelten als eigene Prüfungseinrichtungen z. B. eine
Die Angaben des Verwendungsnachweises wurden geprüft durch	
Bezeichnung der Prüfungseinrichtung	
PLZ Ort	Straße, Hausnummer
a) Ich/Wir bescheinige(n), Originalrechnungen und –zahlungsbelege so Vorhaben	owie Unterlagen zur Vergabe von Aufträgen für das
vollständig stichprobenhaft geprüft zu h	naben.
Bei der Stichprobe wurde ein Anteil von	v.H. der Belege und
	v. H. der förderfähigen Ausgaben erreicht.
b) Die Ausgaben waren notwendig, es wurde wirtschaftlich und sparsan	n verfahren.
<ul> <li>Die Angaben dieses Verwendungsnachweises entsprechen der Wah im Verwendungsnachweis überein.</li> </ul>	nrheit. Die geprüften Unterlagen stimmen mit den Angaben
d) Die Zuwendung wurde zweckentsprechend verwendet und der mit de	er Zuwendung beabsichtigte Zweck wurde erreicht.
Die Prüfung des Verwendungsnachweises hat folgendes ergeben (bitte ggf. auf einem gesonderten Blatt ergänzen):	
f) Belehrung über die Strafbarkeit des Subventionsbetrugs – gil	t nur bei Betrieben und Unternehmen (einschließlich
öffentlicher Unternehmen): Mir/Uns ist bekannt, dass diese Bestät zu den Ziffern 6.a), 6.b), 6.c), 6.d), 6.e), 6.f), 6g), 6.h), 6.i), 6.j), 6.k) Ziffer 5. subventionserhebliche Tatsachen im Sinne des § 264 StGB strafbar ist.	tigung und die Angaben in diesem Verwendungsnachweis , 6.l) und 6.m) sowie die Angaben in den Anlagen gemäß
UNTERSCHRIFT DES PRÜFERS	
Ort, Datum	terschrift (Stempel, sofern relevant)
Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)	

ERGEBNIS DER PRÜFUNG DURCH DIE BAUVERWALT	ГUNG
	rund stichprobenweiser Überprüfung der Bauausführung und der Verwendungsnachweis mit der Baurechnung und mit der Örtlichkeit
Name der Bauverwaltung	
UNTERSCHRIFT DER BAUVERWALTUNG	
Ort, Datum	Unterschrift (Stempel, sofern relevant)
Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)	]