



Einzureichen an: _____

Förderservice GmbH der
Investitionsbank Sachsen-Anhalt
Leipziger Straße 49a
39112 Magdeburg



AUSZAHLUNGSANTRAG

ABRECHNUNG/NACHWEIS BEREITS GETÄTIGTER AUSGABEN

Zielgruppen- und Beschäftigungsförderung

Laufende Nummer des Auszahlungsantrages

Hinweis:

Bitte nachfolgend das zutreffende Programm ankreuzen.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sachsen-Anhalt Aktive Eingliederung | <input type="checkbox"/> Sachsen-Anhalt Regionale Koordination |
| <input type="checkbox"/> Sachsen-Anhalt Familien stärken – Perspektiven eröffnen - Gebietskörperschaften | <input type="checkbox"/> Sachsen-Anhalt STABIL |
| <input type="checkbox"/> Sachsen-Anhalt Gesellschaftliche Teilhabe: Jobperspektive 58+ | <input type="checkbox"/> Sachsen-Anhalt Familien stärken – Perspektiven eröffnen - Arbeitgeber |

1. ANGABEN DER/DES KUNDEN

Name /Firmenname (ggf. lt. Handelsregister/Vereinsregister)

2. ANGABEN ZUR FÖRDERUNG

Vorgangsnummer

Zuwendungsbescheid vom

letzter Änderungsbescheid vom

3. ANGABEN ZUM AUSZAHLUNGSBETRAG

| | | |
|---|----------------------|------|
| Höhe der Gesamtzuwendungen aus oben aufgeführtem Zuwendungsbescheid | <input type="text"/> | Euro |
| bisher erhaltene Zuschussbeträge | <input type="text"/> | Euro |
| bisher ausgegebene und vorfinanzierte Zuschussbeträge | <input type="text"/> | Euro |
| = Ausgaberesert oder Vorfinanzierung | <input type="text"/> | Euro |
| Zuschussbedarf = Überweisungsbetrag | <input type="text"/> | Euro |
| verbleibender Zuschussbetrag | <input type="text"/> | Euro |

4. AUFSCHLÜSSELUNG DES ANGEFORDERTEN ZUSCHUSSBEDARFS

4.1 Abrechnungszeitraum

Der Mittelabruf erfolgt für den Abrechnungszeitraum vom Tag/Monat/Jahr bis Tag/Monat/Jahr



SACHSEN-ANHALT



EUROPÄISCHE UNION
ESF
Europäischer
Sozialfonds

(Stand: 21.04.2016)

4.2 Tatsächlich angefallene und hiermit abgerechnete Ausgaben (aufgeschlüsselt nach Ausgabengruppen)

| Nr. | Bezeichnung lt. Ausgabenplan des Zuwendungsbescheides Hinweis: die Ausgabepositionen sind programmabhängig | Zuschussbedarf in Euro |
|---------------------|---|---------------------------|
| 1 | Ausgaben für Projektpersonal | |
| 2 | Ausgaben für Teilnehmende im Projekt | |
| 3 | Direkte Sachausgaben | |
| 4 | Pauschale für indirekte Ausgaben | |
| 5 | sonstige Ausgaben lt. Zuwendungsbescheid | |
| Gesamtbetrag | | |

5. ANGABEN ZUR BANKVERBINDUNG

Ich/Wir bitte/n um Überweisung des unter Ziffer 3 aufgeführten Überweisungsbedarfs an:

| | | | | | | | |
|------------------------------|------------------|--------------|-------------|------------------|--|--|--|
| IBAN | | | | BIC (SWIFT-Code) | | | |
| | | | | | | | |
| Länder- code | Prüf- ziffern | Bankleitzahl | Kontonummer | | | | |
| Kreditinstitut | | | | | | | |
| Kontoinhaber/in/Kontoinhaber | | | | | | | |
| Verwendungszweck | | | | | | | |

6. DEM AUSZAHLUNGSANTRAG BEIZUFÜGENDE UNTERLAGEN

- Nachweis über die Anbringung des A3-Plakates (z.B. Foto)
- Quittierte Rechnungen oder gleichwertige Buchungsbelege im Original (mit Ausnahme der Pauschale für indirekte Ausgabe)
- Zahlenmäßiger Nachweis der Ausgaben und Einnahmen
- sonstige mit dem Zuwendungsbescheid festgelegte Nachweise

7. ERKLÄRUNGEN DER/DES KUNDEN

- Ich/Wir versichere/versichern, dass die Ausgaben notwendig waren, mit den Fördermitteln wirtschaftlich und sparsam verfahren wurde und dass die Angaben in diesem Auszahlungsantrag mit den Geschäftsbüchern und -belegen übereinstimmen.
- Ich/Wir erkläre(n), dass die in dieser Mittelanforderung abgerechneten Ausgaben nicht Gegenstand von anderen bewilligten Fördervorhaben und auch nicht Bestandteil von vorhergehenden Mittelanforderungen sind.
- Bei bereits erfolgten Teilauszahlungen bestätige ich die zweckentsprechende Verwendung der ausgezahlten Zuschüsse.
- Ich erkläre, dass die Belege über die Durchführung des Vorhabens mindestens bis zum 31.12.2028 aufbewahrt werden, sofern nicht nach steuerrechtlichen oder anderen Vorschriften eine längere Aufbewahrungsfrist bestimmt wird.
- Ich erkläre, dass die zum Nachweis der Einzelausgaben eingereichten quittierten Rechnungen oder gleichwertigen Buchungsbelege Originale sind.
- Ich/Wir erklären, dass ein Plakat (in Mindestgröße A 3) an einer gut sichtbaren Stelle über die finanzielle Unterstützung durch die Europäische Union informiert. (Ein Nachweis (Foto) ist/war dem ersten Auszahlungsantrag beigelegt).
- Gilt nicht für den Förderbereich Regionale Koordination:**
Die von den Teilnehmer/-innen gem. Ziffer 7 des Zuwendungsbescheides in den Förderbereichen Aktive Eingliederung und STABIL bzw. Ziffer 6 in den Förderbereichen Gesellschaftliche Teilhabe: Jobperspektive 58+ und Familien stärken-Perspektiven eröffnen - Gebietskörperschaften bis zum jetzigen Zeitpunkt (Datum Auszahlungsantrag) zu erhebenden Daten (vgl. folgende Anlagen des Zuwendungsbescheides: „Einwilligungserklärung des/der Teilnehmers/-in“, „Teilnehmer/-innenfragebogen zum Eintritt“, „Teilnehmer/-innenfragebogen zum Austritt“) liegen mir/uns vor.

h) Mir/Uns ist bekannt, dass die Angaben unter den Ziffern 1. bis 5., die Angaben in den gemäß Ziffern 6.a) bis 6.d) beizufügenden Anlagen sowie die Erklärungen in Ziffer 7. a) bis 7. g) dieses Antrages subventionserheblich im Sinne des § 264 StGB sind und dass ein Subventionsbetrug nach dieser Vorschrift strafbar ist. 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. Ich verpflichte mich daher, Änderungen zu den o. g. subventionserheblichen Tatsachen unverzüglich der Investitionsbank Sachsen-Anhalt mitzuteilen, sobald mir diese bekannt werden.

UNTERSCHRIFT(EN) DER/DES KUNDEN

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)