



Einzureichen an: _____

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



AUSZAHLUNGSANTRAG

FÜR EINE VORAUSZAHLUNG

Zielgruppen- und Beschäftigungsförderung

Laufende Nummer des Auszahlungsantrages

Hinweis:

Der Mittelabruf in Form einer beantragten Vorauszahlung hat unter Beachtung der Voraussetzungen gemäß Ziffer 1.4 ANBest-P bzw. 1.2 ANBest-Gk zu erfolgen. Die Dokumente zum Nachweis sind spätestens mit dem nächsten Auszahlungsantrag vorzulegen. 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
= Ausgaberesult oder Vorfinanzierung	<input type="text"/>	Euro
Zuschussbedarf für fällige Zahlungen	<input type="text"/>	Euro
minus Ausgaberesult oder plus Vorfinanzierung	<input type="text"/>	Euro
Zuschussbedarf = Überweisungsbetrag	<input type="text"/>	Euro
verbleibender Zuschussbetrag	<input type="text"/>	Euro

Hinweis:

Der verbleibende Zuschussbetrag ergibt sich aus der Höhe der Gesamtzuwendung abzgl. der bisher erhaltenen Zuschussbeträge abzgl. des hiermit beantragten Überweisungsbetrages.



SACHSEN-ANHALT



EUROPÄISCHE UNION
ESF
Europäischer
Sozialfonds

(Stand: 13.06.2016)

4. AUFSCHLÜSSELUNG DER HIERMIT BEANTRAGTEN VORAUSZAHLUNG

4.1 Zeitraum der Vorauszahlung

Vorauszahlung für fällige Zahlungen vom bis

4.2 Geplante Ausgaben (Hinweis: die Ausgabepositionen sind programmabhängig)

Ausgaben für Projektpersonal	<input type="text"/>	Euro
Ausgaben für Teilnehmende im Projekt	<input type="text"/>	Euro
direkte Sachausgaben	<input type="text"/>	Euro
indirekte Ausgaben	<input type="text"/>	Euro
Summe der geplanten Ausgaben	<input type="text"/>	Euro

4.3 Geplante Finanzierung / Darstellung des Mittelbedarfs

Hinweis:

Es sind nur Eintragungen in den programmspezifischen Positionen erforderlich!

Summe der geplanten Ausgaben Euro

abzüglich eingesetzter

Eigenmittel (privat)	<input type="text"/>	Euro
private Drittmittel	<input type="text"/>	Euro
Einnahmen	<input type="text"/>	Euro
Eigenmittel (öffentlich)	<input type="text"/>	Euro
Weitere öffentliche Förderung	<input type="text"/>	Euro
Mittel der BA	<input type="text"/>	Euro
Kofinanzierung über SGB II-Leistungen	<input type="text"/>	Euro
sonstige Bundesmittel	<input type="text"/>	Euro
kommunale Mittel	<input type="text"/>	Euro
sonstige öffentliche Mittel	<input type="text"/>	Euro
Mittelbedarf	<input type="text"/>	Euro

5. ANGABEN ZUR BANKVERBINDUNG

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

<input type="text" value="IBAN"/>				<input type="text" value="BIC (SWIFT-Code)"/>			
Länder- code	Prüf- ziffern	Bankleitzahl	Kontonummer				
<input type="text" value="Kreditinstitut"/>							
<input type="text" value="Kontoinhaberin/Kontoinhaber"/>							
<input type="text" value="Verwendungszweck"/>							

6. DEM AUSZAHLUNGSANTRAG BEIZUFÜGENDE UNTERLAGEN

- a) Nachweis über die Anbringung des A3 Plakates (z.B. Foto)
- b) sonstige mit dem Zuwendungsbescheid festgelegte Nachweise

7. ERKLÄRUNGEN DER/DES KUNDEN

- a) Ich/Wir erkläre(n), dass die mit diesem Auszahlungsantrag abgerufenen Mittel innerhalb von zwei Monaten nach der Auszahlung für fällige Zahlungen im Rahmen des Zuwendungszwecks benötigt werden. Mir/Uns ist bekannt, dass, soweit die Mittel nicht in dem vorgegebenen Zeitraum nach der Auszahlung zur Erfüllung des Zuwendungszwecks verwendet werden, für die Zeit bis zur zweckentsprechenden Verwendung Zinsen in Höhe von fünf Prozentpunkten über dem Basiszinssatz jährlich erhoben werden können.
- b) 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.
- c) 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).
- d) 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.
- e) Mir/Uns ist bekannt, dass die Angaben unter den Ziffern 1. bis 5., die Angaben in den gemäß Ziffern 6.a) und 6.b) 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)