

Einzureichen an:

Investitionsbank Sachsen-Anhalt
Innovation und Technologie 2
Domplatz 12
39104 Magdeburg

Von der Investitionsbank auszufüllen

Eingangsdatum



AUSZAHLUNGSANTRAG

Forschung und Entwicklung (außer Hochschulen)

Laufende Nummer des Auszahlungsantrages

1. ANGABEN DER/DES KUNDEN

Name, Vorname/Firma lt. Handelsregister bzw. Unternehmensbezeichnung

Straße, Hausnummer

Vorwahl/Rufnummer

PLZ

Ort

ggf. Ortsteil

Ansprechpartner zum Auszahlungsantrag (Name, Vorname)

Vorwahl/Rufnummer/Fax

E-Mail

2. ANGABEN ZUR FÖRDERUNG

Vorgangsnummer

Zuwendungsbescheid/Zuweisungsschreiben vom:

3. ANGABEN ZUM AUSZAHLUNGSBETRAG (in Euro)

	gesamt	ind. Forschung	davon exp. Ent- wicklung	Patente und andere Schutz- rechte
Höhe der Gesamtzwendungen aus oben aufgeführtem Zuwendungsbescheid/Zuwei- nungsschreiben	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
bisher erhaltene Zuschuss-/Zuwei- sungsbeträge	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zuschuss-/Zuweisungsbedarf = Überwei- sungsbedarf	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
verbleibender Zuschuss-/Zuweisungsbeitrag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



SACHSEN-ANHALT



EUROPÄISCHE UNION
EFRE
Europäischer Fonds für
regionale Entwicklung

(Stand: 20.11.2015)

4. AUFSCHLÜSSELUNG DER TATSÄCHLICH ANGEFALLENEN AUSGABEN (Zusammenfassung Zahlungstool Unternehmen, Angaben in Euro)

	förderfähige Gesamtausgaben des Abrufes (siehe Anlage)	ind. Forschung	davon exp. Ent- wicklung	Patente und andere Schutz- rechte
Gesamt	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dav. Personalausgaben	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dav. übrige Ausgaben	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Abruf Zuschuss-/Zuweisungsbetrag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gesamtsumme des Abrufs	<input type="text"/>			

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

- Stundennachweise (Für die Auszahlung des Zuschusses für das 4. Quartal sind die Gehalts-/Lohnnachweise der am (Teil-) Projekt beteiligten Mitarbeiter zum Dezember des abgelaufenen Jahres einzureichen. Für eine unterjährige (Teil-)Projektbeendigung sind die Gehalts-/Lohnnachweise zum Zeitpunkt der Beendigung einzureichen)
- Rechnung/en (Für die Aufträge ab einem Auftragswert von 500 Euro (ohne Umsatzsteuer), die der Vergabe unterliegen, sind dem Abruf gleichfalls die Vermerke über die Erteilung eines Auftrags beizufügen, sofern nicht aufgrund der Auflage in Ziff. 7. b) dd. (Einzelprojekt) bzw. ee) (Gemeinschaftsprojekt) des Zuwendungsbescheides weitergehende Pflichten zur Dokumentation der Auftragsvergabe bestehen.)
- Rechnungsausgleichsnachweis/e (Kontoauszüge, ggf. entsprechende Unterlagen bei Sammelüberweisungen)
- Nachweis (Foto), dass ein Plakat (in Mindestgröße A3) an einer gut sichtbaren Stelle über die finanzielle Unterstützung durch die Europäische Union informiert (nur mit 1. Abrechnung vorzulegen)

7. ERKLÄRUNGEN 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/Wir versichere/versichern, dass die anteiligen Zahlungen an die einzelnen Sozialversicherungsträger (beinhaltet sowohl die Überweisung des Arbeitgeber- wie auch Arbeitnehmeranteils) korrekt und gemäß vorliegender Gehaltsabrechnungen getätigt wurden.
- 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/Wir erklären, dass ein Plakat (in Mindestgröße A 3) an einer gut sichtbaren Stelle über die finanzielle Unterstützung, die mein Unternehmen durch die Europäische Union erfahren hat, informiert.

g) Mir/Uns ist bekannt, dass die Angaben unter den Ziffern 1., 2., 3., 4. und 5. dieses Auszahlungsantrages, die Angaben in den gemäß Ziffern 6. a) bis d) beizufügenden Anlagen sowie die Erklärungen in Ziffer 7. a) und 7. b) 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/Wir verpflichte(n) mich/uns daher, Ihnen Änderungen der vorgenannten Angaben unverzüglich zu übermitteln, sobald mir/uns diese bekannt werden.

UNTERSCHRIFT(EN) DER/DES KUNDEN

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden (Druckbuchstaben)

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)