

Einzureichen an:

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

Von der Investitionsbank auszufüllen

Eingangsdatum



## AUSZAHLUNGSANTRAG

### INNOVATIONSASSISTENT

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

Name, Vorname des Innovationsassistenten

**Hinweis:**

Sofern zwei Innovationsassistenten im Unternehmen gefördert werden, ist für jeden Innovationsassistenten ein separater Auszahlungsantrag zu stellen.

#### 3. ANGABEN ZUM AUSZAHLUNGSBETRAG

Höhe der Gesamtzuschüsse aus oben aufgeführtem Zuschussbescheid  Euro

bisher erhaltene Zuschussbeträge  Euro

Zuschussbedarf = Überweisungsbedarf  Euro

verbleibender Zuschussbetrag  Euro

#### 4. AUFSCHLÜSSELUNG DES HIERMIT ANGEFORDERTEN MITTELBEDARFS

Abrechnungszeitraum des vorliegenden Auszahlungsantrags vom

Tag/Monat/Jahr

bis

Tag/Monat/Jahr

bewilligter Fördersatz gemäß Ziffer 1. des Zuschussbescheides

%



SACHSEN-ANHALT



EUROPÄISCHE UNION

ESF

Europäischer  
Sozialfonds

(Stand: 29.01.2018)

Monat	Steuerpflichtiges Bruttogehalt (in Euro)	Arbeitgeberanteil* (in Euro)	Datum der Gehaltsbuchung lt. Kontoauszug	beantragter anteiliger Zuschuss (in Euro)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Summe</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

**\*Hinweis:**  
zum Arbeitgeberanteil zur Sozialversicherung zählen folgende Ausgaben: AG-Anteil zur Kranken-, Pflege-, Renten- und Arbeitslosenversicherung

### 5. ANGABEN ZUR BANKVERBINDUNG

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

IBAN				BIC (SWIFT-Code)				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ländercode	Prüfziffern	Bankleitzahl	Kontonummer					
Kreditinstitut								
Kontoinhaberin/Kontoinhaber								
Verwendungszweck								

- ### 6. DEM AUSZAHLUNGSANTRAG BEIZUFÜGENDE UNTERLAGEN
- Unterschriftskarte (IB-Formblatt)
  - ESF-Teilnehmendenliste zum Eintritt (IB-Formular)
  - Monatliche Gehaltsnachweise (Brutto-Netto-Abrechnung; zzgl. Lohnjournale)
  - Überweisungsbelege im Original (Kontoauszüge - für die Zahlung des Nettogehalts, die Abführung der Lohnsteuer an das Finanzamt und die Zahlung der Arbeitgeberanteile an den Sozialversicherungsträger) Sammler sind entsprechend aufzuschlüsseln
  - Arbeitsverträge im Falle von Neueinstellungen von Innovationsassistenten sowie Änderungsverträge nach Änderung bestehender Arbeitsverhältnisse in Kopie (vgl. Ziffer 7 c) bb) des Zuwendungsbescheides)
  - Unterlagen zur Einhaltung des Besserstellungsverbotes:
    - Ich/Wir erkläre(n), dass die Angaben im Formular „Erklärung zur Einhaltung des Besserstellungsverbotes“ bzw. in der „Anlage zur Erklärung zur Einhaltung des Besserstellungsverbotes“ in der letzten eingereichten Fassung richtig und vollständig sind und sich keine Änderungen/Aktualisierungen ergeben haben.
    - Es haben sich Änderungen/Aktualisierungen ergeben (Formulare sind erneut auszufüllen und vorzulegen).
  - Sofern erster Auszahlungsantrag: Nachweis (Foto), dass ein Plakat (in Mindestgröße A3) an einer gut sichtbaren Stelle über die finanzielle Unterstützung durch die Europäische Union informiert.

- ### 7. ERKLÄRUNGEN DES ZUWENDUNGSEMPFÄNGERS
- Ich erkläre/Wir erklären, 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 erkläre/Wir erklären, dass die in dieser Mittelanforderung abgerechneten Ausgaben nicht Gegenstand von anderen bewilligten Fördervorhaben und auch nicht Bestandteil von vorhergehenden Mittelanforderungen sind.
  - 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.
  - Bei bereits erfolgten Teilauszahlungen bestätige ich/ bestätigen wir die zweckentsprechende Verwendung der ausgezahlten Zuschüsse.
  - Ich/Wir erkläre(n), dass die Identifizierbarkeit des mit unter Ziff. 2 genannten Zuwendungsbescheides geförderten Projektes im Buchführungssystem gesichert ist (z.B. durch die Einrichtung von projektbezogenen Unterkonten, die Verwendung eines geeigneten vorhabenbezogenen Buchführungscodes (Kostenstelle) oder die Verwendung eines separaten projektbezogenen Bankkontos).
  - Ich/Wir erkläre(n), 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 erkläre(n), dass die zum Nachweis der Einzelausgaben eingereichten Überweisungsbelege Originale sind.

- h) 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.
- i) Ich/Wir erkläre(n), dass bei allen Informations- und Kommunikationsmaßnahmen auf die Unterstützung des Vorhabens mit Mitteln des Europäischen Investitions- und Strukturfonds hingewiesen wird. Nur sofern eine Website betrieben wird: Mein/Unser Unternehmen informiert die Öffentlichkeit auf unserer Website über die Ziele und Ergebnisse des Vorhabens sowie über die Unterstützung aus den Europäischen Investitions- und Strukturfonds.
- j) Ich/Wir erkläre(n), dass die von den Teilnehmer/-innen gem. Zuwendungsbescheid bis zum jetzigen Zeitpunkt (Datum Auszahlungsantrag) zu erhebenden Daten (vgl. folgende Anlagen des Zuwendungsbescheids: „Einwilligungserklärung des/der Teilnehmers/-in“, „Teilnehmer/-innenfragebogen zum Eintritt“, „Teilnehmer/-innenfragebogen zum Austritt“) mir/uns vorliegen und, von mir/uns erfasst wurden. Diese werde(n) ich/wir bis zum Abschluss der gemäß Verordnung (EU) Nr. 1303/2013 vorgesehenen Berichte und Bewertungen an die Europäische Kommission mindestens bis zum Jahr 2025 aufbewahren. Das genaue Datum des Abschlusses und damit das tatsächliche Ende der Aufbewahrungsfrist wird durch Veröffentlichung auf der Internetseite der Investitionsbank unter [www.ib-lsa.de](http://www.ib-lsa.de) bekannt gegeben.
- k) Mir/Uns ist bekannt, dass die Angaben unter den Ziffern 1., 2., 3. und 4. dieses Auszahlungsantrages, die Angaben in den gemäß Ziffern 6. a) bis 6. g) beizufügenden Anlagen sowie die Erklärungen in Ziffer 6 f), 7. a) bis 7. j) 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 uns 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)