

Einzureichen an:

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

Von der Investitionsbank auszufüllen

Eingangsdatum



## VERWENDUNGSNACHWEIS

### INNOVATIONSASSISTENT

#### 1. ANGABEN DER/DES KUNDEN

Name, Vorname/Firma lt. Handelsregister bzw. Unternehmensbezeichnung

Straße, Hausnummer

Vorwahl/Rufnummer

PLZ

Ort

ggf. Ortsteil

Ansprechpartner zum Verwendungsnachweis (Name, Vorname)

Vorwahl/Rufnummer/Fax

E-Mail

#### 2. ANGABEN ZUM VORHABEN

Datum des Zuwendungsbescheides (ZB)

Tag/Monat/Jahr

ggf. Datum des letzten Änderungsbescheides (ÄB)

Tag/Monat/Jahr

Vorgangsnummer (lt. Zuwendungsbescheid)

##### Tatsächlicher Projektzeitraum

Erster geförderter Arbeitstag

Letzter geförderter Arbeitstag

Erster Innovationsassistent

Tag/Monat/Jahr

Tag/Monat/Jahr

Zweiter Innovationsassistent

Tag/Monat/Jahr

Tag/Monat/Jahr

Falls mit dem Vorhaben **vor** Bewilligung der Zuwendung begonnen wurde, wurde diesem vorzeitigen Maßnahmenbeginn zugestimmt?

Ja

am:

Tag/Monat/Jahr

Nein

#### 3. SACHBERICHT

Kurzer Abriss der durchgeführten Maßnahmen unter Berücksichtigung des Erfolgs und der Auswirkungen der Maßnahme, der Erreichung des Zweckes, etwaiger Abweichungen von der Planung (insbes. Finanzierungs- und Ausgabenplan). Bitte ggf. auf einem gesonderten Blatt ergänzen!



SACHSEN-ANHALT



EUROPÄISCHE UNION

ESF  
Europäischer  
Sozialfonds

(Stand: 24.11.2015)

#### 4. ZAHLENMÄßIGER NACHWEIS

##### 4.1 Darstellung der Ausgaben (in Euro)

	Erster Innovationsassistent		Zweiter Innovationsassistent	
	Ausgaben (lt. Zuwendungsbescheid)	Ausgaben (lt. Abrechnung)	Ausgaben (lt. Zuwendungsbescheid)	Ausgaben (lt. Abrechnung)
Bruttogehalt	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbeitgeberanteil an der Sozialversicherung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Gesamtsumme der zuwendungsfähigen Ausgaben</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

##### 4.2 Darstellung der Finanzierungsmittel (in Euro)

	geplante Einnahmen (lt. Zuwendungsbescheid)	tatsächliche Einnahmen (lt. Abrechnung)
Zuschuss IB	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eigenmittel	<input type="text"/>	<input type="text"/>
sonstige Fremdmittel	<input type="text"/>	<input type="text"/>
weitere öffentliche Förderungen und Finanzierungshilfen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Gesamtsumme der Finanzierungsmittel</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

##### 4.3 Letzter Auszahlungsantrag i.H.v.

(als Bestandteil des Verwendungsnachweises, in Euro)

##### 4.4 Die über den letzten Auszahlungsantrag hinausgehenden und noch nicht ausgezahlten restlichen Zuschussmittel werden noch benötigt.

Ja\*

Nein (siehe Ziff. 6.f)

\*Hinweis:

Diesbezüglich wäre ein separater Auszahlungsantrag bei der Bewilligungsbehörde einzureichen.

#### 5. ERGÄNZENDE ANGABEN

##### 5.1. Aufbewahrungsort aller mit diesem Projekt im Zusammenhang stehenden Originalunterlagen

(Belege, Lohnunterlagen etc.)

Name (ggf. lt. Handelsregister)

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

##### 5.2. Identifizierbarkeit des Vorhabens

Ist zur eindeutigen Identifizierbarkeit des Vorhabens über die Verwendung der Zuschussmittel gesondert Buch geführt oder ein geeigneter, vorhabensbezogener Buchführungscode verwendet worden?

Ja

Nein

Bemerkung

##### 5.3. WEITERBESCHÄFTIGUNG DES/DER INNOVATIONSASSISTENTEN

Wird/Werden der/die Innovationsassistent(en) nach dem Ende des Projektzeitraums in Ihrem Unternehmen weiter beschäftigt?

Erster Innovationsassistent

Ja

Nein

sofern nein, bitte nachfolgend begründen:

Begründung

Zweiter Innovationsassistent

Ja

Nein

sofern nein, bitte nachfolgend begründen:

Begründung

## 6. ERKLÄRUNGEN DES ZUWENDUNGSEMPFÄNGERS

- a) Ich erkläre/Wir erklären, dass die Ausgaben notwendig waren, mit den Fördermitteln wirtschaftlich und sparsam verfahren wurde und die in Ziffer 4.1 angegebenen zuwendungsfähigen Ausgaben mit den Büchern und Belegen übereinstimmen.
- b) Ich erkläre/Wir erklären, dass die Belege für die Durchführung des Projektes, entsprechend der Bestimmungen im Zuwendungsbescheid gesondert von übrigen Belegen meines/unseres Unternehmens bis zum 31.12.2028 an dem unter 5.1 dieses Verwendungsnachweises angegebenen Aufbewahrungsort aufbewahrt werden. Sofern nach steuerrechtlichen oder anderen Vorschriften eine längere Aufbewahrungsfrist bestimmt ist, ist diese zu beachten. Das gilt auch für die Aufbewahrungsfrist der De-minimis-Bescheinigung, die 10 Jahre ab Auszahlung aufzubewahren ist.
- c) Ich erkläre/Wir erklären, dass ich/wir eine Änderung des unter 5.1 dieses Verwendungsnachweises genannten Aufbewahrungsortes unverzüglich mitteile/n.
- d) Ich erkläre/Wir erklären, dass für das geförderte Beschäftigungsverhältnis keine anderen bzw. weiteren öffentliche Förderungen (auch Mittel der Arbeitsmarktförderung) in Anspruch genommen wurden, als die die im Finanzierungsplan des Zuwendungsbescheides vorgesehen waren.
- e) Ich erkläre/Wir erklären, dass der/die Innovationsassistent(en) nicht bzw. nur mit vorheriger schriftlicher Zustimmung der IB mit anderen öffentlichen Mitteln geförderten Forschungsprojekten eingesetzt wurde(n).
- f) Ich erkläre/Wir erklären, dass mein/unser Unternehmen bis zum Ende des Bewilligungszeitraumes (Ziffer 3. des Zuwendungsbescheides) in der Betriebsstätte den überwiegenden (d. h. zu mehr als 50%) Umsatzanteil mit der

im Antrag unter Nr. 1 angegebenen Herstellung von Gütern bzw. Erbringung von Leistungen

mit folgender Tätigkeit

erzielt hat.

- g)  Sofern unter Ziffer 4.4 „Nein“ angekreuzt ist, verzichte/n ich/wir auf die Durchführung einer schriftlichen Anhörung gem. § 28 Abs. 1 VwVfG vor Erlass eines Teilwiderrufs über die noch nicht ausgezahlten restlichen Zuschussmittel.
- h) Ich erkläre/Wir erklären, dass mein/unser Unternehmen bis zum Ende des Bewilligungszeitraumes nur in einem nach Anhang 8 Teil II A. Ziffer 2.1.1 des Koordinierungsrahmens der Gemeinschaftsaufgabe "Verbesserung der regionalen Wirtschaftsstruktur" vom 10.06.2015 (Veröffentlichung im Bundesanzeiger AT vom 01.07.2015 B 1, siehe auch Lesefassung unter [www.ib-lsa.de](http://www.ib-lsa.de)) genannten Wirtschaftsbereich und nicht in einer nach Nr. 2.4 der Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen aus Mitteln der Gemeinschaftsaufgabe "Verbesserung der regionalen Wirtschaftsstruktur" (RdErl. des Ministeriums für Wissenschaft und Wirtschaft des Landes Sachsen-Anhalt vom 28.08.2014, MBl. LSA S. 481) mit Förderausschluss belegten Branchen tätig war.
- i) Die von den Teilnehmenden zu erhebenden Daten liegen mir/uns vor (vgl. Anlagen 4, 5, 6 und 7 des Zuwendungsbescheides) und wurden, sofern ein IT-Tool zur Verfügung gestellt wurde, erfasst. Diese werde 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-sachsen-anhalt.de](http://www.ib-sachsen-anhalt.de) bekannt gegeben.
- j) Ich/Wir erkläre(n), dass die Identifizierbarkeit des 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).
- k) Mir/Uns ist bekannt, dass die Angaben unter den Ziffern 1. bis 5. und die Erklärungen in Ziffer 6. a) bis 6. f) sowie 6. h) und 6. j) dieses Verwendungsnachweises 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 (Druckbuchstaben)

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)