

# Auszahlungsantrag

| 1. Antragsteller *                                    |          |                    |                              |                                    |
|---|----------|--------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Stadt   | Gemeinde | Verwaltungsverband | Verwaltungsgemeinschaft      | Landkreis                          |
| Zweck- oder anderer kommunaler Verband                |          |                    | Sonstige                     |                                    |
| Name / Bezeichnung                                    |          |                    | Landkreis / kreisfreie Stadt |                                    |
| Straße / Hausnummer                                   |          | PLZ                | Ort                          |                                    |
| Bankverbindung  |          |                    |                              |                                    |
| Kontoinhaber  |          |                    |                              |                                    |
| IBAN (ohne Leerstellen)                               |          | BIC                | Geldinstitut                 |                                    |
| Steuernummer  |          |                    |                              |                                    |
|   |          |                    |                              |                                    |
| Ansprechpartner                                       |          |                    |                              |                                    |
| Name  |          | Vorname            |                              |                                    |
| Telefon   | Telefax  | E-Mail             |                              |                                    |
| Region  |          |                    |                              |                                    |
| Bezeichnung   |          |                    |                              | Gemeindekennziffer                 |
| Zentraler Ort?  | Nein     | Ja                 | Falls Ja, eingestuft als:    |                                    |
|   |          |                    | Oberzentrum                  | Mittelzentrum                      |
|   |          |                    | mögliches Oberzentrum        | mögliches Mittelzentrum            |
|   |          |                    |                              | Untzentrum<br>Siedlungsschwerpunkt |
| 2. Maßnahme (ggf. Abschnitt) *                        |          |                    |                              |                                    |
| Bezeichnung (wie im Zuwendungsbescheid)               |          |                    |                              |                                    |
|   |          |                    |                              |                                    |
| 3. Maßnahmebeginn *                                   |          |                    |                              |                                    |
| Beginn der Maßnahme (ggf. Zeitpunkt der Beschaffung): |          |                    |                              |                                    |
| Datum der Beendigung:                                 |          | vorraussichtliche  | tatsächliche Beendigung      |                                    |

| 4. Bewilligung und bisherige Auszahlungen |                       |                           |                |
|---|-----------------------|---------------------------|----------------|
| <b>Zuwendungsbereich</b>                  |                       | <b>Zuwendungsbescheid</b> |                |
|   |                       | Datum                     | Aktenzeichen   |
| <b>Bewilligter Betrag</b>                 | <b>Vomhundertsatz</b> | <b>davon ausbezahlt</b>   |                |
| EUR                                       | %                     | Zuweisung (EUR)           | Darlehen (EUR) |

| 5. Nunmehr beantragte Auszahlung |  |                 |                |
|----------------------------------|--|-----------------|----------------|
| Zuwendungsbereich                |  | Zuweisung (EUR) | Darlehen (EUR) |

| 6. Veranschlagte Kosten                 |     |
|---|-----|
| 6.1 Gesamtkosten lt. Antrag:            | EUR |
| 6.2 davon zuwendungsfähig lt. Bescheid: | EUR |

| 7. Kostenanfall   |  |  |
|---|--|--|
|   | <b>Gesamtkosten</b><br>(Ausgaben, die mit dem Zuwendungszweck im Zusammenhang stehen)<br>(EUR) | <b>davon zuwendungsfähig</b><br>(erforderlichenfalls geschätzt)<br>(EUR) |
| 7.1 Bisher bezahlte Kosten:<br>abzügliche Kosten, die Dritte zu tragen verpflichtet sind:<br>(insbesondere Erschließungsbeträge)<br><br>verbleibender Betrag: |  |  |
| 7.2 vorliegende unbezahlte Rechnungen:  |  |  |
| 7.3 Innerhalb von 2 oder 6 Monaten zu erwartende Rechnungen:  |  |  |
| Summe (7.1 bis 7.3):  |  | Prozentangabe<br>(Anteil Summe nach 6.2)<br><br>%                        |

**8. Angaben über bereits geleistete und/oder in Ausführung begriffene Arbeiten**

(Nur bei Baumaßnahmen)

Der Baustand entspricht circa (v.H. der gesamten Baukosten):

%

Datum des Baustandes:

**9. Hinweise****Datenschutzhinweis**

Ihre Daten werden von der Landesdirektion Sachsen in Erfüllung ihrer Aufgaben gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz verarbeitet. Weitere Informationen über die Verarbeitung der Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung der Daten finden Sie unter dem Link [\[Link\]](#) sowie in den dort eingestellten Informationsblättern.

**Übermittlungshinweis**

Nach Änderung der Mitteilungsverordnung des Bundes (MV) , welche auf Basis des § 93 a Abgabenordnung erlassen wurde, ist es für die verpflichtende Datenübermittlung der Behörden an die Finanzbehörden ab 1. Januar 2024 erforderlich, zusätzlich die Steuernummer des Zuwendungsempfängers zu erfassen. Es ist die 11-stellige Steuernummer anzugeben (§ 93c Abs. 1 Nr. 2 Buchst. d AO, welche in das bundeseinheitliche 13-stellige Format von uns umgewandelt wird:

Überbrückungshilfe Unternehmen - Steuernummer-Umrechner (  ).

Die Mitteilung der 11-stelligen Steuernummer ist erforderlich, da sonst eine Auszahlung nicht möglich ist. Die Bewilligungsbehörde ist zur Übermittlung der in § 8 Abs. 1 MV und § 93c Absatz 1 Nr. 2 AO genannten Daten (Name, Adresse, Steuernummer/ Wirtschafts-Identifikationsnummer) und an die Finanzbehörden verpflichtet

Dienstsiegel

Ort

Datum, Unterschrift

**10. Vermerk der Bewilligungsbehörde**

1. Kostenanfall Summe der zuwendungsfähigen Beträge:
2. Zuwendungs-Vomhundertsatz:
3. Zuwendung entsprechend Kostenanfall (Höchstens bewilligter Betrag):
4. abzüglich bereits ausgezahlter Zuwendung:
5. ergibt vertretbare Auszahlung (unter Berücksichtigung der Nr. 7 VVK):
6. zur Zahlung sind anzuordnen:

Ort, Datum

Bestätigende Dienststelle

Unterschrift