

An die
Sächsische Aufbaubank – Förderbank –
Abteilung Infrastruktur

01054 Dresden

Kundennummer

Kontonummer (lt. Zuwendungsbescheid)

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen.

Verwendungsnachweis Programm
„eHealthSax“

1. Zuwendungsempfänger

Name

Vorname

bzw. **Firma**

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

ggf. Ansprechpartner

Telefon

Fax

E-Mail-Adresse

2. Vorhaben

Maßnahmetitel

3. Beginn und Beendigung des Vorhabens

tatsächlicher Beginn am (TT.MM.JJJJ)

tatsächliches Ende am (TT.MM.JJJJ)

4. Sachbericht

Kurze Beschreibung der durchgeführten Maßnahme (ggf. als Anlage)

Wurde der planmäßige Verlauf des Projektes laut Zuwendungsbescheid bzw. Antrag eingehalten?

ja nein

Begründung der Abweichung

Wurden die Auflagen und Bestimmungen des Zuwendungsbescheides und die Allgemeinen Nebenbestimmungen zur Projektförderung eingehalten?

ja nein

Begründung der Abweichung

5. Zahlenmäßiger Nachweis/Einnahmen

5.1 Einnahmen

	SOLL laut Zuwendungsbescheid (in €)	Fördersatz lt. ZWB (in %)	IST laut Abrechnung (in €)	Bemerkungen SAB
Eigenmittel	<input style="width: 100px; height: 25px;" type="text"/>		<input style="width: 100px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/>
Summe Drittmittel	<input style="width: 100px; height: 25px;" type="text"/>		<input style="width: 100px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/>
Zuwendung SAB	<input style="width: 100px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/>
weitere Zuwendungen	<input style="width: 100px; height: 25px;" type="text"/>		<input style="width: 100px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/>
Summe Einnahmen	<input style="width: 100px; height: 25px;" type="text"/>		<input style="width: 100px; height: 25px;" type="text"/>	

5.2 weitere Zuwendungen

Zuwendungsgeber	Zuwendungsbescheid vom (TT.MM.JJJJ)	Aktenzeichen oder Ähnliches	bewilligter Betrag (in €)	davon ausgezahlt (in €)	Zuschuss	Darlehen
<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 25px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 25px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 25px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 25px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

6. Zahlenmäßiger Nachweis/Ausgaben

	SOLL laut Zuwendungsbescheid		IST laut Abrechnung		Bemerkungen SAB
	insgesamt (in €)	zuwendungsfähig (in €)	insgesamt (in €)	zuwendungsfähig (in €)	
Investitionsausgaben					
Personalausgaben					
Leistungen Dritter					
Sachausgaben					
Summe					
abzüglich Kostenanteile Dritter, Rückforderungen und Rück- zahlungen, Nettoeinnahmen ¹					
zuwendungsfähige Ausgaben					

7. Anlagen

- Nachweis über die Einhaltung der Publizitätspflichten laut Zuwendungsbescheid (soweit noch nicht eingereicht)
- Sonstige Anlagen

- Belegliste** (SAB-Vordruck 61388)
- Abrechnung Personalausgaben** (SAB-Vordruck 60234)
- Tätigkeitsnachweis Personal Stundennachweis** (SAB-Vordruck 60607) **oder Tätigkeitsnachweis Stundennachweis** (SAB-Vordruck 60609)

8. Erklärung des Zuwendungsempfängers

8.1. Der Zuwendungsempfänger versichert die Richtigkeit und Vollständigkeit sowohl der vorstehenden als auch der in den Anlagen zum Verwendungsnachweis gemachten Angaben. Die Angaben stimmen mit den Büchern und Belegen überein. Dem Zuwendungsempfänger ist bekannt, dass falsche Angaben den Widerruf der Zuwendung und die Rückerstattung bereits ausgezahlter Beträge nebst Verzinsung zur Folge haben können.

8.2. Der Zuwendungsempfänger bestätigt, dass die Ausgaben für das beschriebene Vorhaben notwendig waren, dass die Mittel dem Zweck der Förderung entsprechend sowie wirtschaftlich und sparsam verwendet worden sind und die Angaben mit den Büchern und Belegen übereinstimmen.

8.3 Der Zuwendungsempfänger bestätigt, dass die Vorgabe des Zuwendungsbescheides, die Öffentlichkeit auf die Mitfinanzierung des Vorhabens durch den Freistaat Sachsen hinzuweisen, beachtet und soweit notwendig auch umgesetzt wurde .

8.4 Ich/Wir erklären, dass ich/wir für dieses Vorhaben

nicht **in Höhe von** %

zum Vorsteuerabzug berechtigt bin/sind.

8.5 Der Zuwendungsempfänger bestätigt, dass die Regelungen und Bestimmungen des Zuwendungsbescheids und die Nebenbestimmungen für Zuwendungen (ANBest-K oder ANBest-P) eingehalten wurden.

8.6 Der Zuwendungsempfänger erklärt, dass die Mitarbeiter entsprechend ihrer Qualifikation und ausgeübten Tätigkeit eingesetzt wurden. Die Personalausgaben standen in unmittelbarem Zusammenhang mit der Durchführung des durchgeführten Projekts.

8.7 Dem Zuwendungsempfänger ist bekannt, dass die Belege und alle sonst mit der Förderung zusammenhängenden Unterlagen mindestens bis Ende der Zweckbindungsfrist

¹ Hinweis zu Nettoeinnahmen: Bitte hierzu das Merkblatt – Ermittlung Nettoeinnahmen (60610) beachten und, sofern Nettoeinnahmen vorliegen, Vordruck Nettoeinnahmen – Anzeige (60622) anwenden.

aufzubewahren sind, sofern nicht nach beihilferechtlichen, steuerrechtlichen oder anderen nationalen bzw. europarechtlichen Vorschriften eine längere Aufbewahrungsfrist bestimmt ist.

8.8. Subventionserhebliche Tatsachen

Der Zuwendung liegen Subventionen zu Grunde, auf welche § 264 Strafgesetzbuch (StGB) und § 1 des Subventionsgesetzes des Landes Sachsen vom 14. Januar 1997 i. V. m. §§ 2 bis 6 des Gesetzes gegen missbräuchliche Inanspruchnahme von Subventionen (SubvG) Anwendung finden.

Dem Zuwendungsempfänger ist bekannt, dass alle in diesem Formular in den Ziffern 1 bis 8 getätigten Angaben einschließlich der in den Ziffern 5, 7 und 8 genannten Anlagen und die Erklärungen in den Ziffern 8.1, 8.2, 8.3, 8.4 und 8.5 subventionserhebliche Tatsachen im Sinne von § 264 StGB sind. Die Strafbarkeit eines Subventionsbetruges nach § 264 StGB ist dem Zuwendungsempfänger bekannt.

Dem Zuwendungsempfänger ist bekannt, dass ferner Handlungen bzw. Rechtsgeschäfte, die unter Missbrauch von Gestaltungsmöglichkeiten vorgenommen werden, sowie Scheingeschäfte und Scheinhandlungen (§ 4 SubvG) subventionserhebliche Tatsachen sind.

Nach § 3 SubvG sind dem Zuwendungsempfänger die bestehenden Mitteilungspflichten bekannt, wonach der SAB unverzüglich alle Tatsachen mitzuteilen sind, 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.

Antragsteller

Ort
Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Stempel