! VERTRAULICH !

SAB

Kundennummer

Schulträgernummer

Antragsnummer (lt. Zuwendungsbescheid)

An die
Sächsische Aufbaubank – Förderbank –
Abteilung Infrastruktur

01054 Dresden

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ oder ausfüllen.

Auszahlungsantrag RL Digitale Schulen

☐ **1. Auszahlungsantrag**
☐ **Auszahlungsantrag mit Teilverwendungsnachweis**

1. Zuwendungsempfänger

Name

Straße, Hausnummer

PLZ	Ort

Ansprechpartner

Telefon	Fax

E-Mail-Adresse

Bankverbindung (soweit noch nicht angegeben)

Kontoinhaber

IBAN (Eingabe ohne Leerzeichen)

BIC

Institut/Bank

2. Projektbezeichnung/Projektlaufzeit (Gesamtvorhaben)

Bezeichnung wie im Zuwendungsbescheid

tatsächlicher Projektbeginn am (TT.MM.JJJJ)	geplantes Projektende am (TT.MM.JJJJ)

3. Geplante Kosten/Ausgaben lt. Zuwendungsbescheid

3.1 **Gesamtkosten/Gesamtausgaben** (in €)

3.2 **Zuwendungsfähige Kosten/Ausgaben** (in €)

Formular ID: Prüfsumme:

! VERTRAULICH !

4. Bewilligung und bisherige Auszahlung

Zuwendungsbereich/Zuwendungsgeber	Z/D[1]	ZWB vom (TT.MM.JJJJ)	bewilligter Betrag (in €)	davon ausgezahlt (in €)
RL Digitale Schulen	☐ **Z** ☐ **D**			

5. Kumulierte Kosten/Ausgaben

Sofern eine Vorsteuerabzugsberechtigung besteht, sind im Folgenden die Bruttokosten/-ausgaben abzüglich der anrechenbaren Umsatzsteuer anzugeben.

	Gesamtkosten/ -ausgaben (in €)	davon zuwendungsfähig (in €)
5.1 Bisher bezahlte Rechnungen für das Projekt		
Abzüglich Ausgaben, die Dritte zu tragen verpflichtet sind		
verbleibender Betrag		
5.2 Vorliegende unbezahlte Rechnungen		
Abzüglich Ausgaben, die Dritte zu tragen verpflichtet sind		
verbleibender Betrag		
5.3 Summe		

Hinweis: Die aufgeführten Beträge kumulieren sich aus der Gesamtübersicht (SAB-Vordruck) 69047 zum Auszahlungsantrag.

6. Nunmehr beantragte Auszahlung

☐ **Der rechnerisch aus der Gesamtübersicht** (SAB-Vordruck 69047) **ermittelte Betrag wird zur Auszahlung beantragt.**

☐ **Es wird folgender Betrag zur Auszahlung beantragt:**

Betrag (in €)

Anzahl der Schulen für welche eine Auszahlung beantragt wird

7. Anlagen

Soweit noch nicht eingereicht, bitte die im Zuwendungsbescheid aufgeführten Unterlagen beifügen.

Anlagen

8. Erklärung des Zuwendungsempfängers

1. Die Mittel werden/wurden wirtschaftlich und sparsam entsprechend des Finanzierungsplans des Zuwendungsbescheides eingesetzt. Die Angaben stimmen mit den Büchern und Belegen überein.

☐ **Der planmäßige Verlauf des Projektes laut Zuwendungsbescheid wird bestätigt. Die Inhalte werden wie beantragt realisiert.**

☐ **Abweichungen vom geplanten Projektverlauf sind zu verzeichnen.** (Bitte in Anlage erläutern)

2. Auflagen und Bestimmungen des Zuwendungsbescheides und die Allgemeinen Nebenbestimmungen zur Projektförderung (ANBest-P/ANBest-K) werden eingehalten.

☐ **ja**
☐ **Abweichungen vorhanden** (Bitte in Anlage erläutern)

3. Mir/Uns ist bekannt, dass die Zuwendung nur zur Deckung der laut Zuwendungsbescheid förderfähigen Kosten/ Ausgaben im Rahmen des Finanzierungsplanes verwendet werden darf.

[1] Z = Zuschuss, D= Darlehen

[2] Zuwendungsbescheid

Formular ID: Prüfsumme:

4. Mir/Uns ist bekannt, dass falsche Angaben die Rückforderung der Zuwendung zur Folge haben können. Ich bin/Wir sind verpflichtet, unverzüglich Änderungen oder den Wegfall von Umständen anzugeben, die für die Förderung der Maßnahme, insbesondere für die Auszahlung maßgeblich sind.

5. Bei Zuwendungsempfängern nach ANBest-P:
Es wird bestätigt, dass sich der Zuwendungsempfänger nicht in einem Insolvenzverfahren befindet, ein solches nicht beantragt ist und kein Eröffnungsgrund für ein Insolvenzverfahren gegeben ist. Ein Eröffnungsgrund liegt vor, wenn der Zuwendungsempfänger seine Zahlungen nicht mehr erfüllt – Zahlungsunfähigkeit – bzw. voraussichtlich nicht erfüllen kann – drohende Zahlungsunfähigkeit – bzw. bei juristischen Personen – das Vermögen des Zuwendungsempfängers die bestehenden Verbindlichkeiten nicht mehr deckt – Überschuldung.

6. Die Vorgabe des Zuwendungsbescheides, die Öffentlichkeit auf die Mitfinanzierung des Vorhabens durch den Freistaates Sachsen hinzuweisen, habe ich beachtet und soweit notwendig auch umgesetzt.

☐ **ja** ☐ **Abweichung vorhanden**
(Bitte Erläuterung in separater Anlage)

7. Mir/Uns ist bekannt, dass der angeforderte Betrag gem. Nr. 1.4 ANBest-P/1.3 ANBest-K innerhalb von 2 Monaten ab Erhalt zu verbrauchen ist. Ein nicht fristgerechter Verbrauch ist der SAB unverzüglich anzuzeigen (vgl. 5.4 ANBest-P/ANBest-K). Nicht fristgerecht verwendete Mittel sind zu erstatten (vgl. Nr. 8.3.1 ANBest-P/ANBest-K) oder ab Auszahlung zu verzinsen (vgl. Nr. 8.5 der ANBest-P/ANBest-K).

☐ **Die bisher ausgezahlten Mittel wurden gem. Nr. 1.4 ANBest-P/ANBest-K innerhalb von 2 Monaten ab Erhalt fristgerecht verwendet.**
☐ **Die bisher ausgezahlten Mittel wurden gem. Nr. 1.4 ANBest-P/ANBest-K nicht innerhalb von 2 Monaten ab Erhalt verwendet:**

in Höhe von (in €)

8. Es wird bestätigt, dass keine Ergänzungsschulen, mit Ausnahme staatliche anerkannter internationaler Schulen, im Antrag enthalten sind.

9. nur erforderlich, wenn Geräte (z. B. Anzeige- und Interaktionsgeräte, digitale Arbeitsgeräte, mobile Endgeräte) abgerechnet werden

☐ **Aufbau, Erweiterung oder Verbesserung der digitalen Vernetzung in dem/den Schulgebäude/n, für welche bereits Auszahlungen erfolgten bzw. jetzt beantragt werden, sind abgeschlossen worden bzw. waren bereits vorhanden.**

Zuwendungsempfänger

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Stempel/Dienstsiegel | Unterschrift

Prüfen

Löschen

Sächsische Aufbaubank – Förderbank – Gerberstraße 5, 04105 Leipzig **Postanschrift:** 04022 Leipzig, **Telefon** 0341 70292-0, **Internet:** www.sab.sachsen.de
SWIFT/BIC: SABDDE81XXX **Gläubiger-ID:** DE42ZZZ00000034715 **USt-ID:** DE179593934

Formular ID: Prüfsumme: