! VERTRAULICH !

SAB

Antragsnummer (lt. Zuwendungsbescheid)

Kunden-Nummer (sofern bekannt)

Schulträgernummer

An die
Sächsische Aufbaubank – Förderbank –
Abteilung Infrastruktur

01054 Dresden

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ oder ausfüllen.

Verwendungsnachweis zur RL Digitale Schulen

1. Antragsteller/Bevollmächtigter

Zuwendungsempfänger

Name

Ansprechpartner

Straße, Hausnummer

E-Mail-Adresse

PLZ Ort

Telefon

Fax

2. Maßnahme

Bezeichnung der Maßnahme

3. Beginn und Beendigung des Vorhabens

tatsächlicher Beginn (TT.MM.JJJJ)

vollständige Abnahme (TT.MM.JJJJ)

4. Sachbericht

Wurde die Maßnahme(n) so umgesetzt wie sie bewilligt wurde(n)?

☐ **ja** ☐ **nein**

Wenn nein und mehrere geförderte Schulen:

☐ **Die Abweichung(en) gegenüber der Antragstellung/Bewilligung wurde(n) im Teilverwendungsnachweis zur jeweiligen Schule beschrieben und begründet.**

Wenn nein und nur eine geförderte Schule: Bitte beschreiben und begründen Sie die Abweichungen gegenüber der Antragstellung/Bewilligung
(falls Platz nicht ausreichend, bitte auf gesondertem Blatt)

Formular ID: Prüfsumme:

! VERTRAULICH !

5. Zahlenmäßiger Nachweis

5.1 Finanzierung

Art **5.1.1 Zuwendungen/Zuwendungsbereich**	lt. Zuwendungsbescheid (in €)	lt. Abrechnung (in €)
RL Digitale Schulen		

5.1.2 Weitere Einnahmen (wie Spenden oder Drittmittel)

5.1.3 Eigene Mittel		
Gesamt		

5.2 Ausgaben

☐ **Die Ausgaben zu den durchgeführten Maßnahmen sind in der Gesamtübersicht** (SAB-Vordruck 69047) **aufgeführt.**

6. Anlagen zum Verwendungsnachweis

Bei mehreren geförderten Schulen ist der Teilverwendungsnachweis (Vordruck SAB 69035-1) für jede Schule einzeln auszufüllen und einzureichen, sofern dies nicht bereits im Rahmen einer Auszahlung geschehen ist.

6.1 Sonstige maßnahmebezogene Unterlagen

Sonstige maßnahmebezogene Unterlagen gemäß Auflagen/Bestimmungen im Zuwendungsbescheid einschließlich etwaiger Änderungsbescheide - KEINE Rechnungen, Zahlungsnachweise u. ä., wenn nicht ausdrücklich angefordert

Die SAB kann weitere Unterlagen, die für eine Verwendungsnachweisprüfung notwendig sind, anfordern.

7. Erklärung des Zuwendungsempfängers

7.1 Ich/Wir versichere(n), dass
- die Einnahmen und Ausgaben nach den Sachbuchausgaben im Zusammenhang mit dem gefördertem Vorhaben angefallen sind und mit der Baurechnung übereinstimmen,
- die nicht zuwendungsfähigen Beträge, Rückforderungen und Rückzahlungen abgesetzt wurden,
- die Ausgaben notwendig waren,
- wirtschaftlich und sparsam verfahren wurde,
- bereits ausgezahlte Mittel innerhalb von zwei Monaten nach Auszahlung für zuwendungsfähige Ausgaben verwendet wurden,
- die Bestimmungen des Zuwendungsbescheides und die allgemeinen Nebenbestimmungen zur Projektförderung beachtet wurden.

7.2 Mir/Uns ist bekannt, dass die Belege und alle sonst mit der Förderung aus Bundes- und Landesmitteln zusammenhängenden Unterlagen gemäß den gesetzlichen Bestimmungen aufzubewahren sind.

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

☐ **nicht** ☐ **in Höhe von** ____ %

zum Vorsteuerabzug berechtigt bin/sind und dies bei den Angaben zu 5.2 berücksichtigt habe/n (Nettoangaben bei Vorsteuerabzugsberechtigung bzw. anteilige Angaben bei teilweiser Vorsteuerabzugsberechtigung).

Formular ID: Prüfsumme:

7.4 Ich bin/Wir sind verpflichtet, der SAB unverzüglich die Änderung oder den Wegfall aller für die Belassung der Zuwendung maßgeblichen Umstände anzuzeigen.

7.5 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)

7.6 Sofern die ANBest-P Bestandteil meines/unseres Zuwendungsbescheides sind, erkläre ich/wir, die darin enthalten Bestimmungen zur Vergabe eingehalten zu haben.

Zuwendungsempfänger

Ort	**Unterschrift | Stempel | Dienstsiegel**
Datum (TT.MM.JJJJ)	

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: