

- Verwendungsnachweis**
- Vorläufiger Verwendungsnachweis**

Bewilligungsbehörde oder im Zuwendungsbescheid genannte Behörde

An

**Kundennummer**

**Vertragsnummer**

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen.

**Verwendungsnachweis – Landesprogramm  
zur Brachflächenrevitalisierung/  
Brachenberäumung**

**1. Zuwendungsempfänger**

**Name**

**Straße, Hausnummer**

**PLZ Ort**

**Ansprechpartner**

**Telefon**

**Region**

**Gemeindekennziffer<sup>1</sup>**

- Stadt**
- Gemeinde**
- Sonstiges**

**IBAN**

**BIC**

**Institut/Bank**

**2. Maßnahme**

**Bezeichnung wie im Zuwendungsbescheid**

Der Antragsteller als Maßnahmeträger ist gem. § 15 UStG für die Maßnahme zum Vorsteuerabzug berechtigt:

- ja**
- nein**
- teilweise zu** (in %)

**3. Durchführungszeitraum der Maßnahme**

**tatsächlicher Beginn am** (TT.MM.JJJJ)

**tatsächliches Ende am** (TT.MM.JJJJ)

<sup>1</sup> nach dem systematischen Schlüsselverzeichnis (ohne Kennziffer für das Land) des Statistischen Landesamtes

#### 4. Bewilligte Zuwendungen (Z) und Darlehen (D)

Bewilligende Stelle	Datum und Aktenzeichen	Zwendungsbereich	Betrag (in €)	Z	D
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 5. Sachlicher Bericht

##### 5.1 Kurze Beschreibung der durchgeführten Maßnahme

Soweit zutreffend: vorzeitiger Maßnahmebeginn/Erfolg und Auswirkung der Maßnahme (falls Platz nicht ausreichend, bitte auf gesondertem Blatt)

##### 5.2 Istwerte nach Abschluss der Maßnahme

**Entsiegelte Fläche** (in m<sup>2</sup>)

**Sanierte Fläche** (in m<sup>2</sup>)

## 6. Zahlenmäßiger Nachweis

### 6.1 Finanzierung

	SOLL laut Zuwendungsbescheid (in €)	IST laut Abrechnung (in €)	
Eigenmittel			Herkunft der Drittmittel
Summe Drittmittel			
Zuwendung SAB			
weitere Zuwendungen (siehe folgende Tabelle)			Bezeichnung/Herkunft
Einnahmen Vermietung / Verpachtung von Flächen			
Einnahmen Verkauf von Flächen			
sonstige Einnahmen			
<b>Summe Finanzierung</b>			

### Weitere Zuwendungen

Zuwendungsbereich	Förderprogramm/ Zuwendungsgeber	Betrag (in €)	Zuschuss	Darlehen
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Summe</b>				

### 6.2 Ausgaben

Ausgabengliederungen nach den Hauptabteilungen (z.B. Hauptgruppen der DIN 276 des Kostenanschlages)	I. Zuwendungsbescheid		I. Abrechnung	
	insgesamt (in €)	davon zuwendungsfähig (in €)	insgesamt (in €)	davon zuwendungsfähig (in €)
<b>Insgesamt</b>				
davon ab: Kostenanteile Dritter, Rückforderungen und Rückzahlungen				
Zuwendungsfähige Kosten				

**7. Auszahlungsantrag**

Ich beantrage die höchstmögliche Auszahlung gemäß der Ausgaben, die durch die SAB in der Belegliste als förderfähig anerkannt werden und unter Berücksichtigung der in Ziffer 6.1 angegebenen Drittmittel, Einnahmen und weiteren Zuwendungen.

Bemerkung

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

Bemerkung

**8. Anlagen**

Dem Verwendungsnachweis sind beizufügen:

- aussagefähige Farbfotos nach Umsetzung der Maßnahme (Papierform),
- Kopie der Fortschreibung des Altlasten-Katasterauszuges,

- Gutachten zur Wertsteigerung (im Verkaufsfall)
- Belegliste (z. B. Aufstellung der Rechnungen oder Bauausgabebuch),

**9. Weitere Erklärungen des Zuwendungsempfängers**

9.1 Es wird versichert, dass

- die Einnahmen und Ausgaben nach den Sachbuchauszügen im Zusammenhang mit dem geförderten 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 und
- nach Beendigung der Maßnahmen die Aktualisierung im Brachflächenerfassungssystem erfolgt ist.

9.2 Ich bin/wir sind verpflichtet, der SAB unverzüglich die Änderungen oder den Wegfall aller für die Belassung der Zuwendungsmaßgeblichen Umstände anzuzeigen.

Die gesetzlichen und zuwendungsrechtlichen Bestimmungen zur Vergabe von Aufträgen wurden bei der Durchführung der unter Ziffer 2 bezeichneten Maßnahme eingehalten.

ja       nein

Falls „nein“, fügen Sie bitte eine Begründung auf einem separaten Beiblatt bei.

**Ort**

**Datum** (TT.MM.JJJJ)

**Stempel | Dienstsiegel | Unterschrift**