

An die
Sächsische Aufbaubank – Förderbank –
Abteilung Bildung

01054 Dresden

Antragsnummer

Projekttitel

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen.

Verwendungsnachweis Förderprogramm
Förderung von Alltagsbegleitern für Senioren

1. Zuwendungsempfänger

Name | Gemeinde | Verein

Ansprechpartner

Straße, Hausnummer

Telefon

Fax

PLZ Ort

E-Mail

2. Durchführungszeitraum

Projektbeginn (TT.MM.JJJJ)

Projektende (TT.MM.JJJJ)

3. Sachbericht

Bewertung des Projektes (insbesondere Zielerreichung, Verbesserungsvorschläge; ggf. Anlage)

4. Übersicht geleisteter Begleitungsstunden

Name, Vorname des Alltagsbegleiters	geleistete Stunden pro Monat ¹												Summe geleisteter Stunden	
	Jan	Febr	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Dez		
													Summe geleisteter Stunden	
													Zuwendung an die Alltagsbegleiter	
													Summe an Monaten mit mindestens 16h Alltagsbegleitung	
													Zuwendung an den Projektträger	

¹ berücksichtigt werden lediglich bis zu 32 Stunden pro Monat



5. Checkliste für beizufügende Anlagen

- Personenspezifische Monatslisten** (SAB-Vordruck 61071)
- Liste der Alltagsbegleiter bzw. der begleiteten Personen** (SAB-Vordruck 61072)

6. Bestätigung des Zuwendungsempfängers

6.1 Ich/Wir bestätige(n) die Richtigkeit aller Angaben. Die Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung (ANBest-P) bzw. die Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung an kommunale Körperschaften (ANBest-K) wurden beachtet.

6.2 Mir/Uns ist bekannt, dass ich verpflichtet bin/wir verpflichtet sind, der SAB unverzüglich Änderungen oder den Wegfall aller für die Belassung der Zuwendung maßgeblichen Umstände anzuzeigen.

6.3 Subventionserhebliche Tatsachen
Der beantragten 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. Nach § 3 SubvG sind mir/uns 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.

Mir/Uns ist bekannt, dass alle in diesem Formular in den Ziffern 1 bis 4 getätigten Angaben einschließlich der in Ziffer 5 genannten Anlagen und die Erklärungen in den Ziffern 6.1 bis 6.3 subventionserhebliche Tatsachen im Sinne von § 264 StGB sind. Die Strafbarkeit eines Subventionsbetruges nach § 264 StGB ist mir/ uns bekannt.

Mir/Uns 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 mir/uns 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.

Zuwendungsempfänger

Ort
Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift(en) Stempel Dienstsiegel

7. Auszahlungsantrag

Gesamtzuwendung nach Nr. 4 (in €)

zum Projektbeginn ausgezahlter Betrag (in €)

verbleibender Auszahlungsbetrag (in €)

Hiermit beantrage ich die vollständige Auszahlung des verbleibenden Auszahlungsbetrages.

Hiermit beantrage ich die Auszahlung eines Betrages von:

Betrag (in €)

Zuwendungsempfänger

Ort
Datum (TT.MM.JJJJ)

Die Auszahlung soll auf das im Antrag benannte Konto erfolgen.

Die Auszahlung soll abweichend auf folgendes Konto erfolgen:

Bankverbindung

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Institut/Bank

Unterschrift(en) Stempel Dienstsiegel

8. Prüfung des Verwendungsnachweises

8.1 Ordnungsmäßigkeit und Form des Verwendungsnachweises

Art des Verwendungsnachweises

ohne Belege VN mit Belegen

Mittelherkunft

Land Bund EU

Unterlagen zum Verwendungsnachweis

Verwendungsnachweis (VD 61073)

Monatlisten (VD 61071)

Listen der Alltagsbegleiter bzw. der begleiteten Personen (VD 61072)

Datum der Einreichung (TT.MM.JJJJ)

Die Unterlagen lagen vollständig vor am (TT.MM.JJJJ)

1. Der VN liegt im Original vor. ja nein
2. Der VN wurde fristgerecht eingereicht. ja nein
3. Der VN ist rechtsverbindlich unterschrieben. ja nein

8.2 Ermittlung der sachgemäßen Zuwendung

Zahlenmäßiger Nachweis - Ausgaben

1. Die zuwendungsfähigen Ausgaben haben sich vermindert ja nein
2. Der Projektträger hat erklärt, den Zuwendungsteil für die Alltagsbegleiter entsprechend den Regelungen im Bescheid, an die Alltagsbegleiter ausgezahlt zu haben. ja nein

Reduzierung um (in €)

Zahlenmäßiger Nachweis - Einnahmen

3. Es sind zusätzliche Deckungsmittel hinzugetreten ja nein
4. Die Höhe der Zuwendung ist anteilig zu reduzieren ja nein

Reduzierung um (in €)

Sachbericht

5. Der eingereichte Sachbericht genügt den Anforderungen. ja nein
6. Der Sachbereich wurde ohne Beanstandungen geprüft ja nein
7. Die Zuwendung wurde zweckentsprechend verwendet. ja nein
8. Der Zuwendungszweck wurde erreicht. ja nein

Weitere Pflichten des Zuwendungsempfängers

9. Die Mitteilungspflichten gemäß ANBest-P/-K wurden erfüllt. ja nein
10. Die Auflagen/ Bestimmungen des Zuwendungsbescheides wurden eingehalten. ja nein

Festsetzung der Zuwendung nach Prüfung

11. Betrag der Zuwendung

Zuwendung (in €)

8.3 Maßnahmen bei Beanstandungen

1. Es wird eine Anhörung durchgeführt ja nein

(Auf die Anhörung kann nur verzichtet werden, wenn von den tatsächlichen Angaben des Zuwendungsempfängers im Verwendungsnachweis nicht zu seinen Ungunsten abgewichen werden soll.)

2. Es ergeht ein

Änderungsbescheid (ohne Erstattung) ja nein

Aufhebungsbescheid in Form einer

Rücknahme ohne Erstattung ja nein

Rücknahme mit Erstattung ja nein

Widerruf ohne Erstattung ja nein

Widerruf mit Erstattung ja nein

Datum der Anhörung (TT.MM.JJJJ)

SAB

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Stempel