

An die
Sächsische Aufbaubank – Förderbank –
Abteilung Wirtschaft

01054 Dresden

Checkliste Qualitätssicherer bei Beratungsabschluss - Mittelstandsrichtlinie Betriebsberatung/Coaching

1. Zuwendungsempfänger

Name, Vorname

bzw. Firma

Antragsnummer

2. Checkliste

Beratungsbericht	liegt vor/ ist erfüllt	liegt nicht vor/ ist nicht erfüllt*	Auszahlungsantrag/ Verwendungsnachweis	liegt vor/ ist erfüllt	liegt nicht vor/ ist nicht erfüllt*
Tätigkeitsnachweis Berater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ausgaben stimmen mit Zuwendungsbescheid überein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterschrift Berater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ausgaben stimmen mit Rechnungen überein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterschrift Unternehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anzahl TW aus Tätigkeitsnachweis entspricht Rechnungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anzahl Tagewerke (TW) entspricht Zuwendung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rechnungen des QS durch den Zuwendungsempfänger beglichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Darstellung der Beratungsergebnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nachweise durch Kontoauszug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handlungsempfehlungen für Unternehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abschlussbericht beigefügt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Auflagen gemäß Zuwendungsbescheid eingehalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			rechtsverbindliche Unterschrift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Nichtvorliegen/Nichterfüllung bitte hier erläutern (ggf. Anlage beifügen):

Qualitätssicherer

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift | Stempel
