

An die
Sächsische Aufbaubank – Förderbank –
Abteilung Bildung

01054 Dresden

Kundennummer

Antragsnummer (lt. Zuwendungsbescheid)

**Auszahlungsantrag/Verwendungsnachweis
Transformationsmanagerin/
Transformationsmanager (TRAMA)**

1. Angaben zum Zuwendungsempfänger

Zuwendungsempfänger

Ansprechpartner

Ausführende Stelle/Betriebsstätte

Telefon

E-Mail

Geförderte Person

Name

Vorname

Abrechnungszeitraum gesamt

von (TT.MM.JJJJ)

bis (TT.MM.JJJJ)

Ich beantrage eine Auszahlung in Höhe von (in €)

2. Abrechnung der Personalkostenpauschale/n für die geförderte Person im Bereich Transformationsmanagement

2.1 Bewilligung und bisherige Auszahlung

bewilligte Gesamtausgaben lt. Bescheid (in €)

bewilligte zuwendungsfähige Ausgaben lt. Bescheid (in €)

bewilligte Zuwendung lt. Bescheid (in €)

davon ausgezahlt (in €)

2.3 Beantragte Auszahlung

insgesamt für das Vorhaben abgerechnete Ausgaben (in €)	<input type="text"/>
x Förderquote (in %)	<input type="text"/>
= Zuwendungsanteil (in €)	<input type="text"/>
abzgl. bereits erhaltene Auszahlungen (in €)	<input type="text"/>
= max. beantragbare Auszahlung (in €)	<input type="text"/>
Ich beantrage eine Auszahlung in Höhe von (in €):	<input type="text"/>

3. Zusätzliche Angaben zum Verwendungsnachweis

3.1 Nachweis der Finanzierung

	laut Finanzierungsplan Bescheid (in €)	lt. Abrechnung (in €)
Zuwendung	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mittel Dritter (bitte auf gesondertem Blatt erläutern)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Einnahmen aus dem Vorhaben (bitte auf gesondertem Blatt erläutern)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eigenanteil	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gesamt	<input type="text"/>	<input type="text"/>
maximal mögliche Auszahlung		<input type="text"/>
abzgl. bereits erfolgte Auszahlung		<input type="text"/>
beantragbare Auszahlung		<input type="text"/>

3.2 Arbeitsplatzeffekte der Maßnahme

Anzahl der nach Projektende weiterhin beschäftigten, geförderten Personen

Anzahl
<input type="text"/>

4. Unterlagen zum Auszahlungsantrag/Verwendungsnachweis

Für die **erste Auszahlung** sind folgende Unterlagen einzureichen:

- monatliche Tätigkeitsnachweise (SAB-Vordruck 62084R) für den gesamten abgerechneten Beschäftigungszeitraum, jeweils unterzeichnet von der geförderten Person und einer zeichnungsberechtigten Person des Zuwendungsempfängers
- Teilnehmerfragebogen für alle geförderten Personen zum Eintritt in die Maßnahme (SAB-Vordruck 61022R für Transformationsmanager), sofern diese der SAB nicht bereits vorliegen
- Zwischenbericht nach den Vorgaben im Bescheid
Der Zwischenbericht soll Informationen zum aktuellen Stand des Vorhabens und zur Tätigkeit der geförderten Person/en sowie eine kurze Bewertung, ob das Vorhaben

wie geplant realisiert werden kann, enthalten (Umfang max. 5 Seiten). Weiterführende wissenschaftlich-technische Erläuterungen und Darstellungen sind dabei entbehrlich.

Für **weitere Auszahlungen** fordert die SAB die erforderlichen Unterlagen gesondert an.

Zum **Verwendungsnachweis** sind folgende Unterlagen einzureichen:

- Tätigkeitsnachweis (SAB-Vordruck 62084R) für den letzten geförderten Monat, jeweils unterzeichnet von der geförderten Person und einer zeichnungsberechtigten Person des Zuwendungsempfängers

- Sachbericht zum Verwendungsnachweis nach den Vorgaben des Bescheides (max. 10 – 12 Seiten)
- Teilnehmerfragebogen für alle geförderten Personen zum Austritt aus der Maßnahme (SAB-Vordruck 61023R)

Bitte beachten Sie, dass 6 Monate nach Beendigung der Förderung der Teilnehmerfragebogen für die Erhebung der Situation des/der Teilnehmer/s 6 Monate nach Austritt aus dem Vorhaben (SAB-Vordruck 61014-2R) einzureichen ist.

5. Erklärung des Zuwendungsempfängers

5.1 Ich versichere, dass die in Ziffer 1 genannte/n, geförderte/n Person/en in der in Ziffer 1 benannten Betriebsstätte meines Unternehmens beschäftigt und in Höhe des geförderten Stellenanteils ausschließlich für das, unter der in diesem Formular genannten Antragsnummer geführte, ESF-Vorhaben eingesetzt wurde/n.

5.2 Ich bestätige, dass über das Unternehmen kein Insolvenzverfahren beantragt oder eröffnet ist.

5.3 Ich versichere, dass die Bestimmungen des Zuwendungsbescheides einschl. Änderungsbescheid/en eingehalten wurden und die vorstehenden Eintragungen richtig und vollständig sind.

5.4 Ich erkläre, dass ich die Vorgaben des Zuwendungsbescheides zur Informations- und Publizitätspflicht umgesetzt habe.

5.5 Die aktuelle Bankverbindung liegt der SAB vor:

- ja nein

Die noch nicht erhaltene Zuwendung bitten wir auf folgende, abweichende Bankverbindung zu überweisen:

IBAN
BIC
Institut/Bank

Zuwendungsempfänger

Ort
Datum (TT.MM.JJJJ)

5.6 Mitteilung subventionserheblicher Tatsachen: Dem Zuwendungsempfänger ist bekannt, dass die folgenden Angaben und Erklärungen subventionserhebliche Tatsachen im Sinne von § 264 StGB sind und ein Subventionsbetrug nach § 264 StGB strafbar ist:

- Punkt 1 „Angaben zum Zuwendungsempfänger“
- Punkt 2 „Abrechnung der Personalkostenpauschale/n für die geförderte Person im Bereich Transformationsmanagement“
- Punkt 3 „zusätzliche Angaben zum Verwendungsnachweis“
- Punkt 5 „Erklärung des Zuwendungsempfängers“.

Dem Zuwendungsempfänger ist bekannt, dass ferner Handlungen bzw. Rechtsgeschäfte, die unter Missbrauch von Gestaltungsmöglichkeiten vorgenommen werden, sowie Scheingeschäfte und Scheinhandlungen (§ 4 SubvG) subventionserhebliche Tatsachen sind.

Dem Zuwendungsempfänger sind die nach § 3 SubvG bestehenden Mitteilungspflichten bekannt, wonach der SAB unverzüglich alle Änderungen der vorgenannten subventionserheblichen Angaben mitzuteilen sind.

Unterschrift Stempel Klarschrift