Mit Klick auf die grünen Schaltflächen „Zwischenspeichern“ oder „Prüfen und Speichern“ im Formular können Sie Ihre Eingaben speichern, um sie später weiter zu bearbeiten.

SAB

Bestätigung der Eigenleistungen zur Gesamtübersicht der abgerechneten Ausgaben

Name des Zuwendungsempfängers	**Antragsnummer**

Anlage zur Belegliste/zum Auszahlungsantrag vom (TT.MM.JJJJ)

Hiermit wird bestätigt, dass die in den nachfolgend aufgeführten Positionen der Belegliste (SAB-Vordruck 68029/68030) abgerechneten Eigenleistungen/Eigenlieferungen im Sachanlagevermögen des Zuwendungsempfängers aktiviert wurden bzw. aktiviert werden.

Es wird bestätigt, dass es sich bei den nachfolgend aufgeführten Positionen nicht um Leistungen Dritter und nicht um Wirtschaftsgüter (inkl. immaterielle Wirtschaftsgüter) handelt.

Darüber hinaus wird bestätigt, dass die abgerechneten Eigenleistungen/Eigenlieferungen innerhalb des genehmigten Vorhabenszeitraumes realisiert wurden sowie eine Doppelförderung mit anderen Fördermitteln ausgeschlossen wird.

lfd. Position (siehe Spalte 1 der Belegliste)	Rechnungsgegenstand mit konkreter Bezeichnung der Eigenleistung (siehe Spalte 2 der Belegliste)	Ausgabengliederung gem. Kostenplan im Bescheid (siehe Spalte 4 der Belegliste + lfd. Nr. Schadensliste)	Betrag in € (siehe Spalte 10 der Belegliste)	AHK aktiviert in € (siehe Spalte 12 der Belegliste)

Formular ID: Prüfsumme:

Zwischenspeichern

Fortsetzung von Seite 1

lfd. Position (siehe Spalte 1 der Beleg-liste)	Rechnungsgegenstand mit konkreter Bezeichnung der Eigenleistung (siehe Spalte 2 der Belegliste)	Ausgabengliederung gem. Kostenplan im Bescheid (siehe Spalte 4 der Belegliste + lfd. Nr. Schadensliste)	Betrag in € (siehe Spalte 10 der Belegliste)	AHK aktiviert in € (siehe Spalte 12 der Belegliste)

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Formular (o.a. Tabelle) gemachten Angaben wird versichert.

Den aufgrund der Angaben in diesem Formular gewährten Fördermitteln liegen Subventionen zu Grunde, auf welche § 264 Strafgesetzbuch (StGB) und gemäß § 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.

Mir/Uns ist bekannt, dass die in den Feldern auf Seite 1 und Seite 2 dieses Formulars gemachten Angaben subventionserhebliche Tatsachen im Sinne von § 264 StGB sind und ein Subventionsbetrug nach § 264 StGB strafbar ist.

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.

Mir/Uns sind weiterhin die nach § 3 SubvG 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	**Unterschrift | Stempel**
Datum (TT.MM.JJJJ)	

Wirtschaftsprüfer/Steuerberater

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

Prüfen und Speichern

Löschen

Sächsische Aufbaubank – Förderbank – Gerberstraße 5, 04105 Leipzig **Postanschrift:** 04022 Leipzig, **Telefon** 0341 70292-0, **Telefax** 0341 70292-4000
Geschäftsadresse Dresden: Pirnaische Straße 9, 01069 Dresden **Postanschrift:** 01054 Dresden, **Telefon** 0351 4910-0, **Telefax** 0351 4910-4000
SWIFT/BIC: SABDDE81XXX **Gläubiger-ID:** DE42ZZZ00000034715 **USt-ID:** DE179593934 **Internet:** www.sab.sachsen.de

Formular ID: Prüfsumme:

Drucken