Bitte Verwendungsnachweis einschließlich Anlagen einreichen.

An die
Sächsische Aufbaubank – Förderbank –

01054 Dresden

Kundennummer

Vertragsnummer (laut Zuwendungsbescheid)

Antragsnummer (laut Zuwendungsbescheid)

Förderprogramm Bewältigung des demographischen Wandels – Verwendungsnachweis

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ oder ausfüllen.

1. Zuwendungsempfänger

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

ggfs. Registergericht | Registernummer

Ansprechpartner

Telefon

Fax

E-Mail

☐ **Stadt**
☐ **Gemeinde**
☐ **Landkreis**
☐ **Sonstige**
☐ **Verwaltungsgemeinschaft**
☐ **Verwaltungsverband**
☐ **Zweckverband o.ä.**

Bankverbindung

Kontoinhaber (wenn vom Zuwendungsempfänger abweichend)

IBAN

BIC

Institut/Bank

2. Maßnahme/Projekttitel

Bezeichnung wie im Zuwendungsbescheid

3. Bewilligte Zuwendungen

zuwendungsfähige Gesamtausgaben lt. Bescheid (in €)

Zuwendungsbetrag (in €)

Bewilligungszeitraum

Beginn (TT.MM.JJJJ)

Ende (TT.MM.JJJJ)

Formular ID:

Prüfsumme:

4. Zahlenmäßiger Nachweis[1]

4.1 Ausgaben

gegliedert nach Finanzierungsplan	Soll lt. Zuwendungsbescheid		Ist lt. Abrechnung		Bemerkung Bewilligungsstelle
	insgesamt (in €)	zuwendungsfähig (in €)	insgesamt (in €)	zuwendungsfähig (in €)	
Summe der Ausgaben					

4.2 Einnahmen

gegliedert nach Finanzierungsplan	Soll lt. Zuwendungsbescheid (in €)	Ist lt. Abrechnung (in €)	Bemerkung Bewilligungsstelle
Summe der Einnahmen			

5. Checkliste für beizufügende Anlagen

☐ **Der als Word-Dokument erstellte Sachbericht (VD 61385) ist ausgedruckt und unterschrieben als Anlage beigefügt.**

☐ **Der Sachbericht wird zudem in elektronischer Form per E-Mail an soziale_infrastruktur@sab.sachsen.de versandt.**

☐ **Zuwendungsbescheide Dritter liegen als Kopie bei, soweit noch nicht bei der SAB eingereicht**

6. Bestätigung des Zuwendungsempfängers

1. Ich/Wir erklären, dass ich/wir für dieses Vorhaben

☐ **nicht** ☐ **in Höhe von** ____ %

zum Vorsteuerabzug berechtigt bin/sind.

2. Ich bin/Wir sind verpflichtet, der SAB unverzüglich Änderungen oder den Wegfall aller für die Belassung der Zuwendung maßgeblichen Umstände anzuzeigen.

3. Ich/Wir bestätige(n), dass die Vorgabe des Zuwendungsbescheides, die Öffentlichkeit auf die Mitfinanzierung des Vorhabens durch den Freistaat Sachsen hinzuweisen, beachtet und soweit notwendig auch umgesetzt wurde.

4. 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.

5. Ich/Wir versichere(n), dass die gesetzlichen und zuwendungsrechtlichen Bestimmungen zur Vergabe von Aufträgen bei der Durchführung der geförderten Maßnahme eingehalten wurden.

[1] Soweit Platz nicht ausreichend, bitte in gesonderter Anlage angeben.

Formular ID: Prüfsumme:

Vergabeart:

☐ **National** (Unterschwellenbereich)
- ☐ **Öffentliche Ausschreibung**
- ☐ **Beschränkte Ausschreibung mit öffentlichem Teilnahmewettbewerb**
- ☐ **Beschränkte Ausschreibung**
- ☐ **Freihändige Vergabe**

☐ **EU-weit** (Oberschwellenbereich)
- ☐ **Offenes Verfahren**
- ☐ **Nicht offenes Verfahren**
- ☐ **Wettbewerblicher Dialog**
- ☐ **Verhandlungsverfahren ohne öffentliche Vergabebekanntmachung**
- ☐ **Verhandlungsverfahren mit öffentlicher Vergabebekanntmachung**

☐ **Sonstige Bestimmungen**
- ☐ **Einholung von Vergleichsangeboten**
- ☐ **Sonstiges**

Zuwendungsempfänger

Ort	**Dienstsiegel | Stempel | Unterschrift**
	Prüfen / Löschen
Datum (TT.MM.JJJJ)	

7. Prüfung des Verwendungsnachweises

Der Verwendungsnachweis wurde geprüft.

Der Umfang und das Ergebnis der Prüfung stellt sich im Einzelnen wie folgt dar:

Es ergaben sich
- ☐ **keine Beanstandungen**
- ☐ **die dargestellten Beanstandungen**

Aufgrund des Ergebnisses der Prüfung ist
- ☐ **nichts Weiteres veranlasst**
- ☐ **Folgendes veranlasst**

Ort	**SAB – Förderbank –**
Datum (TT.MM.JJJJ)	

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: