



Bitte Verwendungsnachweis einschließlich Anlagen in zweifacher Ausfertigung 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**  **Verwaltungsgemeinschaft**  
 **Gemeinde**  **Verwaltungsverband**  
 **Landkreis**  **Zweckverband o.ä.**  
 **Sonstige**

Bankverbindung  
**Kontoinhaber** (wenn vom Zuwendungsempfänger abweichend)

**IBAN**

**BIC**

**Institut/Bank**

**2. Maßnahme/Projekttitle**

**Bezeichnung wie im Zuwendungsbescheid**

**3. Bewilligte Zuwendungen**

**zuwendungsfähige Gesamtausgaben lt. Bescheid** (in €)

**Zuwendungsbetrag** (in €)

Bewilligungszeitraum  
**Beginn** (TT.MM.JJJJ) **Ende** (TT.MM.JJJJ)

## 4. Zahlenmäßiger Nachweis<sup>1</sup>

### 4.1 Ausgaben

gegliedert nach Finanzierungsplan	Soll lt. Zuwendungsbescheid		Ist lt. Abrechnung		Bemerkung Bewilligungsstelle
	insgesamt (in €)	zuwendungs- fähig (in €)	insgesamt (in €)	zuwendungs- fähig (in €)	
<b>Summe der Ausgaben</b>					

### 4.2 Einnahmen

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

## 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 [soziales@sab.sachsen.de](mailto:soziales@sab.sachsen.de) versandt.
- Zuwendungsbescheide Dritter liegen als Kopie bei, soweit noch nicht bei der SAB eingereicht

## 6. Bestätigung des Zuwendungsempfängers

1. Berechtigung zum Vorsteuerabzug  
 besteht     besteht nicht

In Anspruch genommener Vorsteuerabzug (in €)

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

3. 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.

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

<sup>1</sup> Soweit Platz nicht ausreichend, bitte in gesonderter Anlage angeben.

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 Vergabe-bekanntmachung**
  - Verhandlungsverfahren mit öffentlicher Vergabe-bekanntmachung**

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

Zuwendungsempfänger

<b>Ort</b>

<b>Datum</b> (TT.MM.JJJJ)

<b>Dienstsiegel   Stempel   Unterschrift</b>

**7. Prüfung des Verwendungsnachweises**

Der Verwendungsnachweis wurde geprüft.

<b>Der Umfang und das Ergebnis der Prüfung stellt sich im Einzelnen wie folgt dar:</b>

Es ergaben sich

- keine Beanstandungen**
- die dargestellten Beanstandungen**

Aufgrund des Ergebnisses der Prüfung ist

- nichts Weiteres veranlasst**
- Folgendes veranlasst**

<b>Ort</b>

<b>Datum</b> (TT.MM.JJJJ)

<b>SAB – Förderbank –</b>