



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/Projekttitlel

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 Nachweis¹

4.1 Ausgaben

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

4.2 Einnahmen

gegliedert nach Finanzierungsplan	Soll lt. Zuwendungsbescheid		Ist lt. Abrechnung		Bemerkung Bewilligungsstelle
	insgesamt (in €)	zuwendungs- fähig (in €)	insgesamt (in €)	zuwendungs- fähig (in €)	
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 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.

¹ 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

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Dienstsiegel Stempel Unterschrift

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

Datum (TT.MM.JJJJ)

SAB – Förderbank –