Zuwendungsempfänger:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Datum)

Prüfbehörde

An die
Aufsichts- und
Dienstleistungsdirektion Trier
Postfach 13 20
54203 Trier

Bewilligungsbehörde

***Nachrichtlich***

|  |
| --- |
| Ministerium für Wirtschaft, Verkehr,Landwirtschaft und Weinbau Rheinland-PfalzReferat 8503 - Dr. Dirk Haupt Stiftsstraße 955116 Mainz |
|  |

**V E R W E N D U N G S N A C H W E I S**

***Information: Gegen die Verwendung von SAP-Ausdrucken als Verwendungsnachweise bestehen keine Einwände!***

Maßnahme:

Projektleiter:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Durch Zuwendungsbescheid

vom ; Az.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

durch das Ministerium für Wirtschaft, Verkehr, Landwirtschaft und Weinbau RLP

wurde zur Finanzierung der o. g. Maßnahme

ein Betrag von maximal € bewilligt.

Davon wurden bisher ausgezahlt: €.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**I. Sachbericht**

Darstellung der durchgeführten Maßnahmen, u. a. Beginn (Datum der Auftragserteilung), Maßnahmedauer, Abschluss, Erfolg und Auswirkung der Maßnahme, etwaige Abweichungen von den dem Zuwendungsbescheid zugrunde liegenden Planungen und vom Finanzierungsplan

|  |
| --- |
|  |

**II. Zahlenmäßiger Nachweis**

**Einnahmen:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Betrag [€] | Zahlungseingang (Datum) |
| ausgezahlte Zuwendung des Landes |  |  |
| (ggf. Aufteilung der geleisteten Raten)  |   |   |
|   |   |   |
|  |  |  |
|   |   |   |
| erzielte Deckungsbeiträge oder Finanzhilfen Dritter |   |   |
| (Angabe über Art und Höhe der Beteiligung sowie die gewährende Stelle) |   |   |
|   |   |   |
| eingesetzte Eigenmittel |   |   |
| **Summe** |   |   |

**Ausgaben:**(Sofern der Platz nicht ausreicht, Darstellung auf gesondertem Blatt)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd.Nr. | BelegNr. | Auftrags-datum | Tag der Zahlung | Empfänger sowie Grund der Zahlung | Ausgabe(€) |
|       |     |       |       |       |       |
|  |     |       |       |       |       |
|  |     |       |       |       |       |
|  |     |       |       |       |       |
|  |     |       |       |       |       |
|  |     |       |       |       |       |
|  |     |       |       |       |       |
|  |     |       |       |       |       |
|  |     |       |       |       |       |
|  |     |       |       |       |       |
|  |     |       |       |       |       |
|  |  |  | **Summe** |  |       |

In vorstehender Summe sind 19 % USt = € enthalten.

Der Zuschussempfänger ist - nicht - ***(Unzutreffendes bitte streichen)*** vorsteuerabzugsberechtigt.

**III. Bestätigungen**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Es wird bestätigt, dass

[ ]  die Zuwendung antragsgemäß verwendet und der beabsichtigte Zweck erreicht wurde,

[ ]  die Allgemeinen und Besonderen Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheides sowie die haushaltsrechtlichen Vorschriften beachtet wurden,

[ ]  die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben im Verwendungsnachweis mit den Büchern und Belegen übereinstimmen.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Für den Zuwendungsempfänger

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort/Datum Rechtsverbindliche Unterschrift

**IV. Ergebnis der Prüfung durch die Prüfbehörde**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Der Verwendungsnachweis wurde anhand der vorliegenden Unterlagen geprüft. Es ergaben sich keine - die folgenden - Beanstandungen.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort/Datum Unterschrift