*Dieses Dokument bitte spätestens bis zum* ***30.11.2024*** *beim Regionalmanagement einreichen! Eine Fördergeldauszahlung erfolgt voraussichtlich innerhalb von vier Wochen.*

**Aktenzeichen** Aktenzeichen eingeben

**Angaben zum Projekt und der Antragsstellung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Projekttitel** | Projekttitel eingeben |
| **Name der antragsstellenden Person oder Einrichtung** | Antragsstellende Person oder Einrichtung eingeben |
| **Ansprechperson** | Ansprechperson eingeben |
| **Vertretungsberechtigte/r 1** | Vertretungsberechtigte/r eingeben |
| **Vertretungsberechtigte/r 2** | Vertretungsberechtigte/r eingeben |
| **Vertretungsberechtigte/r 3** | Vertretungsberechtigte/r eingeben |
| **Weiterleitungsvertrag vom** | Datum auswählen |
| **Bewilligte Fördermittel  lt. Weiterleitungsvertrag** | Summe eingeben € |
| **Name der/s Kontoinhabers\*in** | Name der/s Kontoinhabers\*in eingeben |
| **Bankinstitut** | Bankinstitut eingeben |
| **IBAN** | IBAN eingeben |
| **BIC** | BIC eingeben |

**Beantragter Mittelabruf**

|  |
| --- |
| Nr. |

Teilauszahlung Nr.  Restauszahlung  Gesamtauszahlung

**Belegliste zum Auszahlungsantrag**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Rechnung von (Firma) und erbrachte Leistung** | **Rech-nungs-datum** | **Zahlungs-datum** | **Betrag Netto** | **MwSt.** | **Betrag Brutto** | **Nicht förderfähig[[1]](#footnote-1)** |
| 1 | hier eingeben | Datum eingeben | Datum eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben |
| 2 | hier eingeben | Datum eingeben | Datum eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben |
| 3 | hier eingeben | Datum eingeben | Datum eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben |
| 4 | hier eingeben | Datum eingeben | Datum eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben |
| 5 | hier eingeben | Datum eingeben | Datum eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben |
| 6 | hier eingeben | Datum eingeben | Datum eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben |
| 7 | hier eingeben | Datum eingeben | Datum eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben |
| 8 | hier eingeben | Datum eingeben | Datum eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben |
| 9 | hier eingeben | Datum eingeben | Datum eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben |
| 10 | hier eingeben | Datum eingeben | Datum eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben |
| 11 | hier eingeben | Datum eingeben | Datum eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben |
| 12 | hier eingeben | Datum eingeben | Datum eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben | Betrag eingeben |
|  | | | **Summe:** | Summe eingeben | Summe eingeben | Summe eingeben | Summe eingeben |

**Projekte mit Vorsteuerabzugsbererechtigung** Falls Ihr Projekt vorsteuerabzugsberechtigt ist, tragen Sie bitte den oben errechneten Wert der *Summe der Mehrwertsteuer* hier noch einmal ein:

|  |
| --- |
| Hier eingeben |

**Auszahlungsberechnung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ausgaben** | **Betrag** |
| **Gesamtkosten** | Summe eintragen € |
| **Nicht förderfähige Ausgaben**  (z. B. Skonto, ggf. MwSt., Pauschalen, zweckgebundene Spenden, Einnahmen) | Summe eintragen € |
| **Förderfähige Projektkosten**  (Gesamtkosten – nicht förderfähige Kosten) | Summe eintragen € |
| **Bewilligte Fördersumme**  (lt. Weiterleitungsvertrag, max. 80% der förderfähigen Kosten) | Summe eintragen € |
| **Hier beantragte Auszahlungssumme** | Summe eintragen € |
| **Zweckgebundene Spenden** | Summe eintragen € |
| **Verbleibender Eigenanteil**  (mind. 20% der Gesamtkosten) | Summe eintragen € |
| **Mehrausgaben gegenüber bewilligte Fördersumme** | Summe eintragen € |

**Beigefügt sind**

* Abrechnungs- und Belegliste
* Kopien der Belege oder Originalrechnungen, durchnummeriert nach Position in der Belegliste
* Entsprechende Zahlungsbelege je Kostenposition (z. B. Kontoauszug)

Ich versichere, dass

* die Nebenbestimmungen des Weiterleitungsvertrages und des Bewilligungsbescheides beachtet wurden
* die Einnahmen und Ausgaben mit den Büchern und Belegen übereinstimmen
* die Vergaberichtlinien eingehalten wurden
* bei Beschaffungen die Geräte inventarisiert wurden
* mit Ausgaben wirtschaftlich und sparsam umgegangen wurde.

**Versicherung gemäß §98 Aufenthaltsgesetz**

Ich versichere, dass gegen mich in den letzten 5 Jahren keine Geldbuße von wenigstens 2.500 Euro nach § 404 Abs. 2 Nr. 3 des Dritten Buches Sozialgesetzbuch rechtskräftig verhängt oder ich nicht nach den §§ 10, 10a oder 11 des Schwarzarbeitsbekämpfungsgesetzes zu einer Freiheitsstrafe von mehr als drei Monaten oder einer Geldstrafe von mehr als 90 Tagessätzen verurteilt wurde.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ort, Datum | |  | Name eingeben |  |  |
| Ort, Datum |  |  | Name der/s Vertretungsberechtigte\*n |  | Unterschriften |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ort, Datum | |  | Name eingeben |  |  |
| Ort, Datum |  |  | Name der/s Vertretungsberechtigte\*n |  | Unterschriften |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ort, Datum | |  | Name eingeben |  |  |
| Ort, Datum |  |  | Name der/s Vertretungsberechtigte\*n |  | Unterschriften |

1. Nicht förderfähig: Mehrkosten, Einnahmen, zweckgebunden Spenden, nicht wahrgenommene Skonti, Pauschalen [↑](#footnote-ref-1)