

Verwendungsnachweis

Strukturentwicklung Braunkohlereviere - Lausitzer Revier

Richtlinie Investitionsgesetz Kohleregionen

An die
Sächsische Aufbaubank - Förderbank -
01054 Dresden

Referenznummer
E2MV7CFHV

Antragsnummer
202403120764

Kundennummer
Allgemein02

Geschäftspartner

Kundennummer: Allgemein02

Vorname:

Name:

Firmenname: Allgemein02

Vertretungsberechtigter: Kontakt02

E-Mail: e-co_test@sab.sachsen.de

Adresse

Straße: Strasse

Hausnummer:

Postleitzahl: 01069

Ort: Dresden

Land: Sachsen

Sachbericht (§)

Beschreiben Sie die Durchführung des Vorhabens, insbesondere die Verwendung der Zuwendung und die erzielten Ergebnisse (detaillierte Beschreibung der durchgeföhrten Arbeiten, Leistungen und Aktivitäten): sd

Tatsächlicher Vorhabensbeginn: 11.03.2024

Tatsächliches Vorhabensende: 12.03.2024

Gab es Änderungen bei der Durchführung des Vorhabens gegenüber dem bewilligten Vorhaben?: Nein

Beachten Sie bitte in diesem Zusammenhang auch die Mitteilungspflichten, die sich aus Ihrem Bescheid bzw. den Ihrem Bescheid beigefügten Nebenbestimmungen ergeben.

Allgemeine Angaben (§)

Vorhabensbezeichnung lt. Zuwendungsbescheid: fhk

Tatsächlicher Vorhabensbeginn (§): 12.03.2024

Tatsächliches Vorhabensende (§): 12.03.2024

Ergänzende Angaben (§)

Seit letztem Auszahlungsantrag ausgezahlte Bundesmittel: 50,00 EUR

Insgesamt ausgezahlte Bundesmittel: 100,00 EUR

Finanzierungsplan (§)

1. Erlöse aus dem Projekt

Finanzierungsart	Bezogen auf die Gesamtausgaben lt. Abrechnung (EUR)	Bezogen auf die Gesamtausgaben lt. Bewilligung (EUR)	Bezogen auf die zuwendungsfähigen Ausgaben lt. Abrechnung (EUR)	Bezogen auf die zuwendungsfähigen Ausgaben lt. Bewilligung (EUR)	Ausschöpfung vom Planansatz (%)
Erlöse aus dem Projekt	0,00	10,00	0,00	10,00	0,00

2. Private Mittel

Finanzierungsart	Bezogen auf die Gesamtausgaben lt. Abrechnung (EUR)	Bezogen auf die Gesamtausgaben lt. Bewilligung (EUR)	Bezogen auf die zuwendungsfähigen Ausgaben lt. Abrechnung (EUR)	Bezogen auf die zuwendungsfähigen Ausgaben lt. Bewilligung (EUR)	Ausschöpfung vom Planansatz (%)
2.1 Eigenmittel des Antragstellers	0,00	20,00	0,00	20,00	0,00
2.2 Teilnehmerbeiträge	0,00	20,00	0,00		
2.3 Unternehmensfinanzierung	0,00		0,00		
2.4 Sonstige	0,00	5,00	0,00		
Summe	0,00	45,00	0,00	20,00	0,00

3. Öffentliche Mittel

Finanzierungsart	Bezogen auf die Gesamtausgaben lt. Abrechnung (EUR)	Bezogen auf die Gesamtausgaben lt. Bewilligung (EUR)	Bezogen auf die zuwendungsfähigen Ausgaben lt. Abrechnung (EUR)	Bezogen auf die zuwendungsfähigen Ausgaben lt. Bewilligung (EUR)	Ausschöpfung vom Planansatz (%)
3.1 Bundesagentur für Arbeit	0,00		0,00		
3.2 Andere Bundesmittel	0,00		0,00		
3.3 Landesmittel (außer ESF-Kofinanzierung)	0,00		0,00		
3.4 Kommunale Mittel	0,00		0,00		
3.5 Andere EU-Mittel	0,00		0,00		
3.6 Sonstige	0,00		0,00		
Summe	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gesamt

Finanzierungsart	Bezogen auf die Gesamtausgaben lt. Abrechnung (EUR)	Bezogen auf die Gesamtausgaben lt. Bewilligung (EUR)	Bezogen auf die zuwendungsfähigen Ausgaben lt. Abrechnung (EUR)	Bezogen auf die zuwendungsfähigen Ausgaben lt. Bewilligung (EUR)	Ausschöpfung vom Planansatz (%)
Summe	0,00	55,00	0,00	30,00	0,00

Zahlenmäßiger Nachweis (§)

Geben Sie hier die im Rahmen Ihres Vorhabens seit Vorhabensbeginn getätigten Ausgaben bzw. angefallenen Kosten an, die den als zuwendungsfähig bestätigten Ausgaben/Kosten des Vorhabens gemäß Bescheid/Vertrag zuzurechnen sind (als zuwendungsfähig abgerechnete Ausgaben/Kosten).

Die Ausgaben/Kosten sind entsprechend den Ausgaben-/Kostenpositionen des Finanzierungsplans im Bescheid/Vertrag als Summen anzugeben.

Ausgaben-/Kostenposition	Summe (EUR)
Summe	0,00

Indikatoren (§)

Die Maßnahme dient der: Schaffung und Erhaltung von Arbeits- und Ausbildungsplätzen

Erfassen Sie bitte die Indikatoren für Ihre Maßnahme. Achten Sie bitte auf die Richtigkeit Ihrer Angaben.

SOLL-Werte

Erfassen Sie bitte die SOLL-Werte, wie auf dem Datenblatt der SAS.

Wie viele Arbeitsplätze wollten Sie schaffen?: 5

Wie viele Ausbildungsplätze wollten Sie schaffen?: 5

Wie viele Arbeitsplätze wollten Sie sichern?: 5

Wie viele Ausbildungsplätze wollten Sie sichern?: 5

IST-Werte

Erfassen Sie bitte die IST-Werte.

Wie viele Arbeitsplätze haben Sie geschaffen?: 6

Wie viele Ausbildungsplätze haben Sie geschaffen?: 6

Wie viele Arbeitsplätze haben Sie gesichert?: 6

Wie viele Ausbildungsplätze haben Sie gesichert?: 6

Handelt es sich bei Ihrer Maßnahme um ein geteiltes Großprojekt?: Ja

Geteilte Großprojekte

Bei geteilten Großprojekten müssen bei der SAS angegebene SOLL-Werte auf die einzelnen Teilprojekte aufgeteilt werden.

Erfassen Sie bitte die SOLL-Werte der einzelnen Teilprojekte.

Wie viele Arbeitsplätze wollten Sie schaffen?: 7

Wie viele Ausbildungsplätze wollten Sie schaffen?: 7

Wie viele Arbeitsplätze wollten Sie sichern?: 7

Wie viele Ausbildungsplätze wollten Sie sichern?: 7

Kommunikation

Anrede: Herr

Akademischer Titel:

Vorname: sf

Name: gf

E-Mail: asd@d.de

Telefon: 123456

Mobiltelefon:

Abweichender Korrespondenzempfänger

Möchten Sie allgemeinen Schriftverkehr zu diesem Vorhaben an eine andere Adresse übersendet bekommen?

Ja, bitte senden Sie den Schriftverkehr an folgende Adresse

Allgemeine Erklärung (§)

- Ich versichere die Richtigkeit, Vollständigkeit und Belegbarkeit sowohl der vorstehenden als auch der in den Anlagen gemachten Angaben und Erklärungen. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben die sofortige Rücknahme der Zuwendung und die Rückerstattung bereits ausgezahlter Beträge nebst Verzinsung zur Folge haben können.
- Ich erkläre, dass die Ausgaben/Kosten für das Vorhaben notwendig sind/waren, dass die Mittel ausschließlich für den Zuwendungszweck sowie wirtschaftlich und sparsam verwendet werden/wurden und die Angaben mit den Büchern und Belegen übereinstimmen. Sofern Belege elektronisch eingereicht wurden, bestätige ich, dass die Echtheit der Herkunft und die Unversehrtheit des Inhalts der Belege gewährleistet sind.
- Ich erkläre, dass die Ausgaben/Kosten nicht im Rahmen anderer Förderverfahren abgerechnet werden/wurden.

Ich stimme den Erklärungen zu.

Ich erkläre, die Informations- und Publizitätspflichten entsprechend den Vorgaben des Zuwendungsbescheides erfüllt und die Öffentlichkeit soweit zutreffend auf die Kofinanzierung des Vorhabens durch den Freistaat Sachsen, den Bund und/oder die Europäische Union hingewiesen zu haben.

Ich stimme der Erklärung zu.: Ja

Ich versichere, dass der Zuwendungsempfänger sich nicht in einem Insolvenzverfahren befindet, die Eröffnung eines solchen Verfahrens nicht beantragt ist und ein Eröffnungsgrund für ein Insolvenzverfahren nicht vorliegt. Ein Eröffnungsgrund liegt vor, wenn der Zuwendungsempfänger seine fälligen Zahlungspflichten nicht mehr erfüllt oder voraussichtlich nicht mehr erfüllen kann oder - bei juristischen Personen - überschuldet ist.

Ich stimme der Erklärung zu.: Ja

Subventionserhebliche Tatsachen

Mir ist bekannt, dass

- die während und nach dem Ende des Vorhabens mitgeteilten Angaben und eingereichten Unterlagen, insbesondere die Angaben im Verwendungsnachweis ebenfalls subventionserhebliche Tatsachen im Sinne des § 264 Abs. 9 StGB sind,
- die Zuwendung nur für den im Zuwendungsbescheid benannten Zweck verwendet werden darf.

Mir ist bekannt, dass alle Angaben und Erklärungen, die in diesem Formular sowie den erzeugten Dokumenten mit dem Symbol (§) gekennzeichnet sind, subventionserhebliche Tatsachen im Sinne von § 264 StGB sind und ein Subventionsbetrug nach § 264 StGB strafbar ist.

Mir ist bekannt, dass ferner Handlungen bzw. Rechtsgeschäfte, die unter Missbrauch von Gestaltungsmöglichkeiten vorgenommen werden, sowie Scheingeschäfte und Scheinhandlungen (§ 4 SubvG) subventionserhebliche Tatsachen sind.

Mir sind die nach § 3 SubvG bestehenden Mitteilungspflichten bekannt, wonach der SAB unverzüglich alle Änderungen der vorgenannten subventionserheblichen Angaben mitzuteilen sind.

Ich erkläre ausdrücklich, die vorstehende Belehrung gelesen und verstanden zu haben.

Anlagen (§)

Mit * gekennzeichnete Unterlagen sind zwingend für die weitere Bearbeitung erforderlich. Zur Vermeidung von Nachforderungen beachten Sie bitte auch die Hinweise zu Art und Umfang der einzureichenden Unterlagen auf unseren Förderprogrammseiten.

Unterschriften

Zuwendungsempfänger

Ort	
Datum	
Unterschrift	