

Verwendungsnachweis mit Kostenzusammenstellung

Förderprogramm der Kommunalen Allianz SpessartKraft
für Investitionen zur Innenentwicklung



Markt Eschau
Rathausstraße 13
63863 Eschau

Eingangsstempel

Zutreffendes bitte ausfüllen/ankreuzen:

Antragsteller/-in (= Eigentümer/in)				
Name, Vorname		Name, Vorname		
Organisation/Firma (falls es sich um eine juristische Person handelt)				
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)				
Kontoinhaber/-in		Name der Bank		
IBAN		BIC		
Förderobjekt				
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort		
Zuwendungsbescheid bzw. Bescheid zum vorzeitigen Maßnahmenbeginn vom: _____ (TT/MM/JJJJ)				
Erklärungen des/r Antragstellers/in				
<input type="checkbox"/> Die beantragte(n) Fördermaßnahme(n) ist/sind abgeschlossen.				
<input type="checkbox"/> Die in ANLAGE 1 „Kostenzusammenstellung“ aufgeführten Kosten sind ausschließlich im Rahmen der beantragte/n Fördermaßnahme/n entstanden.				
<input type="checkbox"/> Die Nutzung des Gebäudes bzw. der Freifläche erfolgt seit _____ (TT/MM/JJJJ) antragsgemäß.				
<input type="checkbox"/> Die äußere Gestaltung des Förderobjektes wurde vor Beginn der Maßnahme mit dem Markt Eschau abgestimmt.				
<input type="checkbox"/> Förderungsbedeutsame Abweichungen gem. Antrag habe ich dem Markt Eschau umgehend angezeigt (z.B. Änderung der Nutzung, Verkauf, nicht durchgeführte Baumaßnahmen), sofern diese aufgetreten sind. Ggf. sind diese auf einem gesonderten Beiblatt erläutert				
<input type="checkbox"/> Die Aufwendungen sind durch beiliegende Rechnungskopien und Zahlungsnachweise belegt (siehe ANLAGE 1 „Kostenzusammenstellung“) Auflagen – soweit verfügt – wurden eingehalten.				
Für die Maßnahme werden/wurden anderweitige Zuwendungen (Zuschüsse und Förderdarlehen, z. B. zinsverbilligte Darlehen, KfW-Kredite usw.) beantragt: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (siehe Tabelle unten; Die Bescheide liegen in Kopie bei.)				
Antragsdatum	Bewilligungsstelle	ggf. Bewilligungsbescheid vom		Zuwendungsbetrag
		Datum	Nummer	
Summe:				EUR
Sachlicher Bericht				

Weitere Auskünfte erhalten Sie bei Ihrer Gemeindeverwaltung:

Herr Walter Wölfelschneider (Geschäftsleitung), Tel.: 09374/9735-121, E-Mail: walter.woelfelschneider@eschau.de

Verwendungsnachweis mit Kostenzusammenstellung

Förderprogramm der Kommunalen Allianz SpessartKraft
für Investitionen zur Innenentwicklung



(kurze Beschreibung der durchgeführten Maßnahme(n), ggf. bitte auf gesondertem Blatt fortsetzen)

Lined area for describing the implemented measures.

Anlagen: *verpflichtend beizulegen

- Bilder nach Fertigstellung der Maßnahme*
- Rechnungskopien und Zahlungsbelege*
- ANLAGE 1 Kostenzusammenstellung mit ____ Seiten*
- aktueller Grundbuchauszug*
- ggf. weitere Zuwendungsbescheide
- ggf. Erläuterung Änderungen gem. Antrag
- ggf. Sonstiges: _____

Hinweis:

Die Nutzung des Gebäudes hat nach der Bewilligung mindestens 5 Jahre lang so zu erfolgen, wie es nach den Antragsunterlagen geplant war und nach den Förderrichtlinien zulässig ist (Zweckbindungsfrist). Im Falle einer vorzeitigen Änderung wird der Zuschuss entsprechend der abweichenden Nutzung anteilig pro Kalenderjahr zurückgefordert.

- Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass der Markt Eschau bzw. die Allianz SpessartKraft die Bilder des Gebäudes/Grundstücks für Veröffentlichungen/Werbemaßnahmen zur Innenentwicklung (z.B. Homepage, Flyer) verwendet.

Ich/Wir bestätige/n hiermit, dass die obigen Angaben wahrheitsgemäß gemacht wurden.

Ort	Datum	Unterschrift/en

Weitere Auskünfte erhalten Sie bei Ihrer Gemeindeverwaltung:

Herr Walter Wölfelschneider (Geschäftsleitung), Tel.: 09374/9735-121, E-Mail: walter.woelfelschneider@eschau.de

Verwendungsnachweis mit Kostenzusammenstellung

Förderprogramm der Kommunalen Allianz SpessartKraft
für Investitionen zur Innenentwicklung



ANLAGE 1 zum Verwendungsnachweis: Kostenzusammenstellung

Seite _____

Sortieren Sie die einzelnen Positionen bitte nach Datum und vergeben Sie je Rechnung eine laufende Nummer (Spalte 1).
Die Kostenzusammenstellung ist verpflichtend auszufüllen und dem Verwendungsnachweis beizulegen. Sämtliche
Rechnungskopien und Zahlungsbelege müssen gemäß Spalte 1 nummeriert und als Anlage beigefügt werden.
Die Zusammenstellung kann auf einer Kopie dieser Seite fortgeführt werden.

Lfd. Nr.	Rechnungsdatum	Zahlungsdatum	Auftragnehmer (Firma)	Gewerk	Betrag in EUR	förderfähig – wird von der Verwaltung ausgefüllt
1						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Summe/Übertrag*

*Nichtzutreffendes streichen

Summe der förderfähigen Ausgaben in EUR*

*wird von der Verwaltung ausgefüllt

Weitere Auskünfte erhalten Sie bei Ihrer Gemeindeverwaltung:

Herr Walter Wölfelschneider (Geschäftsleitung), Tel.: 09374/9735-121, E-Mail: walter.woelfelschneider@eschau.de