**Anlage 5**

(zu den Nummern 6.2 und 8)

(gemäß Muster 7c zu § 44 LHO)

# Zwischennachweis für Zuwendungen zu Maßnahmen nach der InvestSPNVFöRL

# Zuwendungsempfänger

Name

Anschrift

Bankverbindung/IBAN

Auskunft erteilt Telefon

**An Bewilligungsbehörde**

Bezeichnung wie im Zuwendungsbescheid

# Maßnahme

Bezeichnung wie im Zuwendungsbescheid

**1. Bewilligte Zuwendungen - Zuschüsse (Z) und Darlehen (D) - \*)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bewilligende Stelle | Datum und Aktenzeichen | EUR |
|  |  |  Z/D \*) |
|  |  |  Z/D |
|  |  |  Z/D |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Bewilligter Betrag | ................................................... |
|  | in Anspruch genommener Betrag | ................................................... |

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

\*) Nichtzutreffendes bitte streichen

**2. Finanzielle Übersicht zum 31. Dezember 20 \_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Art | lt. Zuwendungsbescheid | lt. Abrechnung |
| Eigenanteil, Zuwendungen |  |  |
| Leistungen Dritter | EUR | EUR |
| Eigenanteil |  |  |
| Bundesmittel Z/D \*) |  |  |
| Landesmittel Z/D \*) |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Insgesamt | ........................................................ | ......................................................... |

**3. Erklärung des Zuwendungsempfängers**

|  |
| --- |
| Die vorgenannten Angaben stimmen mit dem/den Zuwendungsbescheid/Zuwendungsbescheiden \*) und dem Bauausgabebuch überein............................................., den ................................... ................................................ (Ort) (Datum) (Unterschrift) |

**5. Ergebnis der Prüfung durch die Bewilligungsbehörde**

|  |
| --- |
| Der Zwischennachweis wurde anhand der vorliegenden Unterlagen geprüft.Es ergaben sich keine / die aus der Anlage ersichtlichen \*) Beanstandungen............................................., den ................................... ................................................ (Ort) (Datum) (Unterschrift) |

\*) Nichtzutreffendes bitte streichen