**Anlage 8**

(zu den Nummern 6.2 und 8)

....................................................

Ort, Datum

......................................

Zuwendungsempfänger

(Bewilligungsbehörde)

# Nachweis über die zweckentsprechende Verwendung von Gegenständen

Betr.: Zuwendungen für Investitionen zur Verbesserung des Schienenpersonennahverkehrs im Land Mecklenburg-Vorpommern (Investive Schienenpersonennahverkehrsförderrichtlinie - InvestSPNVFöRL M-V)

 hier: .........................................................................................................................

 (Bezeichnung der durchgeführten Maßnahme)

........................................................................................ .................. (Bescheid[e]) des

....................................................................................................(Bewilligungsbehörde)

vom ......................................... AZ.: ..........................................................

über ............................................. (Gesamtzuwendung)

Tag des Abschlusses der o. a. Maßnahme: ........................................................................

1. **Angaben zum Nachweis**

Hiermit wird der Nachweis über die zweckentsprechende Verwendung von Gegenständen anlässlich

 des Erreichens der Mitte der festgelegten Zweckbindungsdauer

 des Endes der festgelegten Zweckbindungsdauer

nach durchgeführter Maßnahme vorgelegt.

Der Nachweis wird anhand folgender Unterlagen geführt:

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

................................. .................................................................

Ort, Datum Rechtsverbindliche Unterschrift des
Zuwendungsempfängers

2. Ergebnis der Prüfung durch die Bewilligungsbehörde

Der Nachweis der zweckentsprechenden Verwendung wurde anhand der vorliegenden Unterlagen geprüft. Es ergaben sich keine/folgende\*) Beanstandungen:

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

................................................ .......................................................

Ort, Datum Unterschrift, Amtsbezeichnung

 Zutreffendes ankreuzen

\*) Nichtzutreffendes bitte streichen