

Prüfungseinrichtung

Ort, Datum

Prüfbescheinigung gem. Nr. 7.2 ANBest-GK/P in analoger Anwendung

zum Schlussverwendungsnachweis zur Förderung von FuE-Einzel-, Gemeinschafts- und Verbundprojekten – Entwicklung logistischer Schnittstellen und Umschlagtechniken für den kombinierten Verkehr aus Mitteln des Europäischen Fonds für regionale Entwicklung (EFRE)

Vorhabenbezeichnung:

Vorhabenort:

Kennziffer:

Zuwendungs-/
Zuweisungsempfänger:

Bezeichnung des Vorhabens:
(Zweck der Zuwendung/ Zuweisung)

Zuwendungsbescheid/
Zuweisungsschreiben vom:

Änderungsbescheid/
Änderungsschreiben vom:

Beginn des Vorhabens: _____ Abschluss des Vorhabens: _____

vorzeitiger Maßnahmebeginn erteilt: Ja Nein am: _____

Bewilligte Zuwendung/
Zuweisung: _____ €

Eingang des Verwendungsnachweis bei der Prüfungseinrichtung am:

Verwendungsnachweis vollständig: Ja Nein

Sachbericht vorhanden: Ja Nein

Vorlage der Rechnungen im Original: Ja Nein

Liegen die in Rechnung gestellten Leistungen innerhalb des beschiedenen Investitionszeit-
raumes des Projekts? Ja Nein

Enthalten die vorgelegten Rechnungsbelege die gesetzl. Mehrwertsteuer (MwSt.)? Ja Nein

Wenn JA, Trägt der Endbegünstigte diese MwSt. tatsächlich? Ja Nein

Datum der 1. Ausschreibung _____

Vergaberechtliche Vorgaben eingehalten?
ggf. Anmerkungen/ Auffälligkeiten dazu: Ja Nein

Zahlenmäßiger Nachweis

	It. Bewilligung	It. (Vor-) Prüfung RPE
Gesamtausgaben des Vorhabens:	€	€
<u>zuwendungs-/ zuweisungsfähige Ausgaben:</u>	€	€
<u>Summe der zuwendungs-/ zuweisungsfähigen Ausgaben:</u>	€	€
Zuwendung/ Zuweisung aus EFRE:	€	€
Eigenanteil:	€	€
sonstige Finanzierungshilfen (z.B. Private Mittel, Beiträge Dritter)	€	€

Der Zuweisungsempfänger hat alle Auflagen eingehalten:

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 1. Verwendung der Zuwendung / Zuweisung auf der Grundlage quittierter Rechnungen | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 2. Die Zuwendung/ Zuweisung ist zweckentsprechend verwendet worden. | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 3. Der mit der Zuwendung / Zuweisung beabsichtigte Zweck ist erreicht. | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 4. Rückforderung durch Zuwendungs-/ Zuweisungsgeber / weitere Auszahlung an Zuwendungs-/ Zuweisungsempfänger erforderlich (Unzutreffendes bitte streichen) | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

Sonstige Beanstandungen/ Auffälligkeiten:

Datum:

Sachbearbeiter:
