

Rechnungsprüfungsamt

Ort, Datum

Prüfbescheinigung gem. Nr. 7.2 ANBest-Gk

- Formblatt i. S. der Nr. 7.2 ANBest-Gk -

zum Schlussverwendungsnachweis zur Förderung nachhaltiger Mobilität, Teilaktion Radverkehrsanlagen und -infrastruktur aus Mitteln des Europäischen Fonds für Regionale Entwicklung (EFRE)

Zuwendungsempfänger:

Bezeichnung des Vorhabens:
(Zweck der Zuwendung)

Vorhaben-Nr.: _____

Zuwendungsbescheid vom: _____

Änderungsbescheid/e vom: _____

Beginn des Vorhabens _____

Abschluss des Vorhabens: _____

vorzeitiger Maßnahmebeginn erteilt: Ja Nein

am: _____

Bewilligte Zuwendung: _____ €

Rückzahlungen i. H. v.: _____ €

Eingang des Verwendungsnachweis beim RPA 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 Investitionszeitraumes des Projekts? _____

Ja Nein

Enthalten die vorgelegten Rechnungsbelege die gesetzl. Mehrwertsteuer (MWSt)? _____

Ja Nein

Wenn JA, Trägt der Endbegünstigte diese MWSt. tatsächlich? _____

Ja Nein

Gemeinschaftsmaßnahme: _____

Ja Nein

wenn ja, mit wem: _____

und auf welcher Grundlage: _____

Datum der 1. Ausschreibung: _____

Vergaberechtliche Vorgaben eingehalten?
ggf. Anmerkungen/ Auffälligkeiten dazu: _____

Ja Nein

Zahlenmäßiger Nachweis

	lt. Bewilligung	lt. (Vor-) Prüfung RPA
Gesamtausgaben des Vorhabens:	€	€
<u>zuwendungsfähige Ausgaben:</u>	€	€
Zuwendung des Landes:	€	€
Eigenanteil:	€	€
sonstige Einnahmen (v. a. Straßenausbau- oder -erschließungsbeiträge):	€	€

Der Zuwendungsempfänger hat alle Auflagen eingehalten:

Ja Nein

1. Mitteilungspflicht des ZE gemäß Nr. 5 ANBest-Gk

Ja Nein

2. Verwendung der Zuwendung auf der Grundlage quittierter Rechnungen

Ja Nein

3. Die Zuwendung ist zweckentsprechend verwendet worden.

Ja Nein

4. Der mit der Zuwendung beabsichtigte Zweck ist erreicht.

Ja Nein

5. Rückforderung durch Zuwendungsgeber / weitere Auszahlung an
Zuwendungsempfänger erforderlich (Unzutreffendes bitte streichen)

Ja Nein

Sonstige Beanstandungen/ Auffälligkeiten:

Datum:

Sachbearbeiter:

(Unterschrift)