

Auszahlungsantrag Projektförderung

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ oder ausfüllen

Kulturraum
Oberlausitz-Niederschlesien
c/o Landratsamt Görlitz
Bahnhofstraße 24
02826 Görlitz

1. Zuwendungsempfänger

| | |
|---|-------------|
| Name: | |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort): | |
| <u>Bankverbindung</u> BIC: | IBAN: DE |
| Auskunft erteilt: | Telefon: |

2. Gefördertes Projekt

| |
|--|
| Bezeichnung (wie im Zuwendungsbescheid): |
| Bewilligungszeitraum: |

3. Zuwendungsbescheid

| | |
|---|---------------|
| Datum des Bescheides: | Aktenzeichen: |
| Festgelegte Finanzierungsart: <input type="checkbox"/> Festbetragsfinanzierung <input type="checkbox"/> Anteilfinanzierung (Vomhundert-Satz lt. Bescheid): v.H. <input type="checkbox"/> Fehlbedarfsfinanzierung | |

4. Zuwendungsfähige Gesamtausgaben

| | | |
|---|--|------------|
| 4.1 Gesamtausgaben laut Antrag: | | EUR |
| 4.2 davon zuwendungsfähig laut Zuwendungsbescheid: | | EUR |

5. Finanzierung der zuwendungsfähigen Gesamtausgaben

| | | |
|---|--|------------|
| a) Erwirtschaftete Einnahmen | | EUR |
| b) Öffentliche Zuschüsse | | EUR |
| c) Kulturraum Oberlausitz-Niederschlesien | | EUR |
| d) Private Zuwendungen | | EUR |
| e) Eigenmittel des Antragstellers | | EUR |
| <u>INSGESAMT:</u> | | EUR |

6. Begründung des Mittelbedarfs

| | | |
|---|--|------------|
| 6.1 bisher insgesamt geleistete IST-Ausgaben des Zuwendungsempfängers: | | EUR |
| 6.2 zzgl. weitere Ausgaben, die innerhalb von sechs Monaten vorzunehmen sind beziehungsweise innerhalb von sechs Monaten nach Auszahlung für fällige Zahlungen benötigt werden: | | EUR |
| 6.3 Summe Ausgaben (6.1 + 6.2) | | EUR |

7. Deckung der Gesamtausgaben lt. Nr. 6.3

| | | |
|---|--|------------|
| a) Erwirtschaftete Einnahmen | | EUR |
| b) Öffentliche Zuschüsse | | EUR |
| c) Kulturraum Oberlausitz-Niederschlesien | | EUR |
| d) Private Zuwendungen | | EUR |
| e) Eigenmittel des Antragstellers | | EUR |
| <u>INSGESAMT:</u> | | EUR |

8. Mittelanforderung

| | | |
|---|--|------------|
| 8.1 bewilligter Betrag laut Zuwendungsbescheid: | | EUR |
| 8.2 davon bisher ausgezahlt: | | EUR |
| 8.3 Höhe der hiermit zur Auszahlung beantragten Zuwendung: | | EUR |

Es wird versichert,

1. dass der unter Nr. 8.3 genannte Betrag voraussichtlich innerhalb von sechs Monaten nach Auszahlung für fällige Zahlungen im Rahmen des Zuwendungszweckes benötigt wird;
2. dass gegenüber dem im Zuwendungsbescheid für verbindlich erklärten Ausgaben- und Finanzierungsplan keine erheblichen Änderungen eingetreten sind und dass
3. dem mittelabrufenden Zuwendungsempfänger bewusst ist, dass ein vorzeitiger Mittelabruf und eine nicht alsbaldige Mittelverwendung innerhalb von sechs Monaten die Erhebung von Zinsen nach § 49a Abs. 4 VwVfG nach sich ziehen kann. Der rechtliche Hinweis der Nr. 8.4 ANBest-K bzw. Nr. 8.5 ANBest-P ist bekannt.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift(en)