

Antragsteller (Name, Vorname bzw. Bezeichnung)	Betriebsnummer DE 09	
Straße, Hausnummer, ggf. Ortsteil	Bankverbindung (IBAN) DE	
PLZ, Ort	Telefon	Antrags-Nr. LE4-

An das
 Amt für Ernährung, Landwirtschaft und Forsten mit Fachzentrum für Diversifizierung und Strukturentwicklung

 (Straße, Nr.)

 (PLZ, Ort)

Eingangsstempel

Zahlungsantrag - LEADER

Hiermit beantrage(n) ich/wir

für das Projekt (Projekttitle) _____
 die Auszahlung einer Zuwendung auf der Grundlage der mit beiliegenden Belegen (einschl. Zahlungsnachweisen) nachgewiesenen **zuwendungsfähigen Ausgaben** der Belegliste(n) (**Anlage 1**)

zum Zuwendungsbescheid vom:	_____._____._____
Antragsnummer:	LE4-_____
Beantragte Zahlung:	<input type="checkbox"/> Teilzahlung <input type="checkbox"/> Schlusszahlung
Die Maßnahme ist abgeschlossen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Anlagen:

Alle projektrelevanten Rechnungen einschließlich Zahlungsnachweise

Belegliste(n) mit ___ Seiten

Vergabeliste

Dokumentationen zu den vergebenen Aufträgen mit erforderlichen Unterlagen (vgl. Merkblatt Vergabe bei LEADER)

Nachweis zur Absicherung von Rückforderungsansprüchen

Nachweis der Finanzverwaltung über die Abzugsfähigkeit der Vorsteuer

1. Sachbericht

1.1 Kurzdarstellung des durchgeführten Investitionsvorhabens und ggf. eingetretene Änderungen gegenüber der Bewilligung (ggf. Beiblatt verwenden).

1.2. Sonstiges (andere Verwendung, zwischenzeitlicher Betriebsinhaberwechsel z.B. Verkauf, Verpachtung, sonstige förderrelevanten Mitteilungen usw.)

2. Auflagen gemäß Zuwendungsbescheid

Ist eine Absicherung von Rückforderungsansprüchen notwendig?

- Nein
- Ja - Unterlagen (im Original) zur Absicherung in Höhe von _____ EUR sind beigefügt

Bestehen gem. Nr. 5 im Zuwendungsbescheid („sonstige Auflagen“) weitere sonstige Verpflichtungen?

- Nein
- Ja, welche: _____
- Folgende Nachweise sind beigefügt:

3. Eigenleistung (nur bei Schlusszahlung)

Lt. Bewilligungsbescheid sind folgende Eigenleistungen zuwendungsfähig:

Bestätigung durch eine fachlich qualifizierte Stelle (z. B. Architekt):

Die Eigenleistungen wurden im bewilligten Umfang durchgeführt.

- Ja
- Nein. Folgende bewilligten Eigenleistungen wurden nicht durchgeführt bzw. an Firmen vergeben:

Bezeichnung der Stelle, Name des Unterzeichnenden

Ort, Datum

Stempel

4. Finanzierung

4.1 Hinzutretende Deckungsmittel nach Nr. 2.1 ANBestP bzw. ANBestK (ggf. Beiblatt verwenden)

- Zur Finanzierung des bewilligten Projekts sind keine zusätzlichen Deckungsmittel hinzugetreten.
- Die Finanzierung hat sich wie folgt geändert (ggf. Beiblatt verwenden).

Art der Deckungsmittel	Betrag
	EUR

4.2 Ausgaben- und Finanzierungsplan (nur bei Abschluss der Maßnahme auszufüllen!)

	EUR	Bearbeitungsvermerke der Bewilligungsstelle
Gesamtausgaben (brutto)		
davon: Rechnungsbetrag gesamt brutto		
davon: ggf. erbrachte Eigenleistung (anerkannter Betrag der Eigenleistung)		
Finanzierungsplan		
Zuwendung (inkl. Jetzt beantragter Abschlusszahlung, max. Höchstbetrag lt. Zuwendungsbescheid)		
Eigenmittel		
Eigene öffentliche Mittel (nur bei öffentlichen Antragstellern)		
Bargeld, Guthaben (nur bei privaten Antragstellern)		
Direkte Netto-Einnahmen während Projektumsetzung (z. B. Teilnahmegebühren bei Qualifizierungsmaßnahmen)		
Darlehen		
Beiträge der Mitglieder der LAG (nur bei LAG-Management)		
Beiträge der Kooperationspartner (nur bei Kooperationsprojekten)		
Sonstiges		
Wert der unbaren Eigenleistung		
Summe der Eigenmittel		
Vorsteuerrückerstattung (ausfüllen, wenn vorsteuerabzugsberechtigt)		
Andere Finanzierungsmittel		
Summe andere Finanzierungsmittel		
Gesamtfinanzierung		

5. Informations- und Publizitätsvorschriften

Besteht für das Unternehmen eine Internetseite (Website)?

Nein

Ja, mit folgender Internetadresse: _____

6. Kennzahlen zum Monitoring (nur bei Schlusszahlung)

	Geschaffene Arbeitsplätze - Männer -	Geschaffene Arbeitsplätze - Frauen -
Anzahl der geschaffenen Arbeitsplätze (Basis: Voll-AK)		

B Erklärungen

In Kenntnis der strafrechtlichen Bedeutung unvollständiger oder falscher Angaben zu subventionserheblichen Tatsachen versichere(n) ich/wir, dass

- ich/wir die Verpflichtungen und Hinweise des Merkblatts zum Zahlungsantrags zur Kenntnis genommen und beachtet habe/n,
- die Einnahmen und Ausgaben nach den Rechnungsunterlagen im Zusammenhang mit dem geförderten Projekt angefallen sind,
- die Angaben mit den Büchern und den Belegen übereinstimmen,
- die Zuwendung ausschließlich zur Erfüllung des im Zuwendungsbescheid näher bezeichneten Zuwendungszwecks verwendet wird/wurde,
- die im Zuwendungsbescheid genannten Bedingungen und Auflagen einschließlich der dort enthaltenen Nebenbestimmungen eingehalten werden,
- die Ausgaben notwendig waren und wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist,

Mir/Uns ist bekannt, dass

- die Zuwendung im Falle ihrer zweckwidrigen Verwendung der Rückforderung und der Verzinsung unterliegt,
- geltend gemachte Auszahlungsbeträge, die den von der zuständigen Behörde ermittelten Auszahlungsbetrag übersteigen, gekürzt werden und falls diese Überschreitung mehr als 10 % beträgt, zusätzlich als Sanktion die festgestellte Differenz noch einmal abgezogen werden kann.

Ich/Wir versichere(n), dass meine/unsere Angaben in diesem Antrag und in den eingereichten Unterlagen richtig und vollständig sind.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragsteller(in)*

Name in Druckbuchstaben

* bei Personengesellschaften/juristischen Personen die mit der Geschäftsführung beauftragte bzw. zur Vertretung berechnigte Person