

Prüfungseinrichtung \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

**Prüfbescheinigung gem. Nr. 7.2 ANBest-P in analoger Anwendung  
zum Schlussverwendungsnachweis zur Förderung der Forschung, Einführung und Nutzung  
intelligenter Verkehrssysteme aus Mitteln des Europäischen Fonds für regionale Entwicklung  
(EFRE)**

**Vorhabenbezeichnung:** \_\_\_\_\_

**Vorhabenort:** \_\_\_\_\_

**Kennziffer:** \_\_\_\_\_

Zuweisungsempfänger: \_\_\_\_\_

Bezeichnung des Vorhabens:  
(Zweck der Zuweisung) \_\_\_\_\_

Zuweisungsschreiben vom: \_\_\_\_\_

Änderungsschreiben vom: \_\_\_\_\_

Beginn des Vorhabens: \_\_\_\_\_ Abschluss des Vorhabens: \_\_\_\_\_

vorzeitiger Maßnahmebeginn erteilt:  Ja  Nein am: \_\_\_\_\_

Bewilligte 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

Wurden Nettoeinnahmen erwirtschaftet?  Ja  Nein

Wenn ja, in welcher Höhe? \_\_\_\_\_ EUR

Datum der 1. Ausschreibung: \_\_\_\_\_

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

**Zahlenmäßiger Nachweis**

	<b>lt. Bewilligung</b>	<b>lt. (Vor-) Prüfung RPE</b>
Gesamtausgaben des Vorhabens:	€	€
<u>zuweisungsfähige Ausgaben:</u>	€	€
erwirtschaftete Nettoeinnahmen:	€	€
<u>Summe der zuweisungsfähigen Ausgaben:</u> (abzgl. der Nettoeinnahmen)	€	€
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 Zuweisung auf der Grundlage quittierter Rechnungen.  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 2. Die Zuweisung ist zweckentsprechend verwendet worden.   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 3. Der mit der Zuweisung beabsichtigte Zweck ist erreicht.   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 4. Rückforderung durch Zuweisungsgeber / weitere Auszahlung an Zuweisungsempfänger erforderlich (Unzutreffendes bitte streichen) | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

**Sonstige Beanstandungen/ Auffälligkeiten:**

Datum:

\_\_\_\_\_

Sachbearbeiter:

\_\_\_\_\_