

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**

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

Der Zuweisungsempfänger hat alle Auflagen eingehalten:

Ja  Nein

1. Verwendung der Zuwendung / Zuweisung auf der Grundlage quittierter Rechnungen

Ja  Nein

2. Die Zuwendung/ Zuweisung ist zweckentsprechend verwendet worden.

Ja  Nein

3. Der mit der Zuwendung / Zuweisung beabsichtigte Zweck ist erreicht.

Ja  Nein

4. Rückforderung durch Zuwendungs-/ Zuweisungsgeber / weitere Auszahlung an Zuwendungs-/ Zuweisungsempfänger erforderlich (Unzutreffendes bitte streichen)

Ja  Nein

**Sonstige Beanstandungen/ Auffälligkeiten:**

Datum:

\_\_\_\_\_

Sachbearbeiter:

\_\_\_\_\_