|  |  |
| --- | --- |
| **Antrag auf Auszahlung****LEADER**(Die orange hinterlegten Felder sind nicht von der Antragstellerin/dem Antragsteller auszufüllen) | **LEA** |
| Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Förderung der Umsetzung regionaler Entwicklungsstrategien nach LEADER vom 08.03.2016 – SMBL 7817 in der aktuellen Fassung | Eingangsstempel |
| **Bezirksregierung Arnsberg****Dezernat 33****Postfach****59817 Arnsberg** |
| **Maßnahme-Nr.: 217****Antragseingang erfasst****am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****durch \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **1.Antragsteller/-in** |
| Name, Vorname:      | Lfd. Nr. Antrag: \_\_\_\_**Hinweis:**Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn dieAngaben vollständig sind und der Antrag rechtzeitigeingereicht wird. Die Bearbeitung des Antrages er-folgt mit Hilfe der EDV. |
| Straße, Hausnummer:      |
| PLZ, Wohnort:      | Unternehmernummer:      |
| Geschlecht:[ ]  weiblich [ ]  männlich [ ]  divers (non-binär) [ ]  keine Angabe |
| (Für die Auszahlung wird auf die zu o.g. Unternehmernummer gespeicherte Bankverbindung des Geschäftskontos zurückgegriffen) |
| **2. Bewilligtes Projekt**Durch Zuwendungsbescheid der Bezirksregierung Arnsbergvom , Aktenzeichen **33-LEA23-**wurden zur Finanzierung des u.a. Projektes Mittel bewilligt in Höhe von **€**.Kurzbezeichnung des Projektes:      |
| **3. Art des Auszahlungsantrags** (laufende Nummerierung bezogen auf das bewilligte Vorhaben)[ ]  Teilauszahlung Nr.     [ ]  Restauszahlung = lfd. Teilauszahlung Nr.     [ ]  Gesamtauszahlung (=lfd.Nr. 1) |
| **4. Ausgaben / Finanzierung** (Angaben entsprechend EU-Regelungen/ELER) | Betrag gemäß den beigefügten Rechnungsbelegen in € | **von der Bewilligungsbehörde****festgestellter Betrag****in €** |
| 1. Gesamtausgaben incl. MwSt.
 |       |       |
| 1. Abzgl. nicht zuwendungsfähiger Ausgaben wie
* ggf. MwSt.:
* ggf. Einnahmen:
* ggf. Sonstiges:
 |       |       |
| 1. Zuwendungsfähige Gesamtausgaben

 (= Zeile a abzgl. Zeile b) |       |       |
| 1. Beantragter Auszahlungsbetrag

(Höchstbetrag siehe Zuwendungsbescheid) |       |       |
| 1. Verbleibender Finanzierungsanteil

 (= Zeile c abzgl. Zeile d) |       |       |

|  |
| --- |
| **5. Schaffung bzw. Erhaltung von Arbeitsplätzen im Rahmen des Projektes** *(nur bei Schlusszahlung)*Mit dem Projekt wurden  Arbeitsplätze (Vollzeitäquivalent) geschaffen.Mit dem Projekt wurden  Arbeitsplätze (Vollzeitäquivalent) erhalten. |
| **6. Bestätigung** |
| Es wird bestätigt, dass |
| - |  die Allgemeinen und Besonderen Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheides beachtet wurden, |
| - |  die Einnahmen und Ausgaben mit den Büchern und Belegen übereinstimmen, |
| - |  die Vergaberichtlinien eingehalten wurden, |
| - |  bei Beschaffungen die Geräte inventarisiert wurden, |
| - |  die Ausgaben im Rahmen der durchgeführten Maßnahme notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam ver- fahren worden ist und die Angaben im Verwendungsnachweis mit den Belegen übereinstimmen. |
|   |  |
| **7. Versicherung gemäß § 98 Aufenthaltsgesetz**Ich versichere, dass gegen mich in den letzten 5 Jahren keine Geldbuße von wenigstens 2.500 Euro nach § 404 Abs. 2 Nr. 3 des Dritten Buches Sozialgesetzbuch rechtskräftig verhängt oder ich nicht nach den §§ 10, 10a oder 11 des Schwarzarbeitsbekämpfungsgesetzes zu einer Freiheitsstrafe von mehr als drei Monaten oder einer Geld-strafe von mehr als 90 Tagessätzen verurteilt wurde. |
|      (Ort, Datum) |       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Name in Druckbuchstaben) (Unterschrift des/ der Vertretungsberechtigten) |
|  |  |
| **Nur von der Bewilligungsbehörde auszufüllen:**Die Sichtprüfung des Antrags (Checkliste) ist erfolgt. Der Antrag wird zur Erfassung freigegeben | Antrag istvollständig[ ]  | Antrag istplausibel[ ]  | Antrag istgültig[ ]  | Auszahlungsdaten erfasst |
| Datum, Unterschrift der Prüferin / des Prüfers | Datum, Unterschrift der Erfasserin / des Erfassers |
| Bei ursprünglicher Ungültigkeit des Antrages gültig am: erfasst am: durch:  |
| **Begründung für nicht zeitnahe Antragseingangserfassung (Erfassung mehr als 7 Tage nach Eingang):** |
| **Sofern Inaugenscheinnahme erforderlich:**Inaugenscheinnahme erfolgt am: durch:  |
| **Kürzungen und Sanktionen aufgrund der Verwaltungskontrolle** |
| **Begründung für Ablehnung oder Rücknahme der Förderung (nach § 9 des ELER-Fördergesetzes NRW, Nichteinhaltung von Förderkriterien und Absatz 2 Verpflichtungs- und Auflagenverstöße):** |
| **Vergabeverstöße (aktuelle und bisher nicht berücksichtigte): Sanktionierung aufgrund von § 9 des ELER-Fördergesetzes NRW - Festsetzung eines prozentualen Korrektursatzes auf den von der Vergabe betroffenen festgestellten Betrages** | **Sanktionsbetrag****----------------------- €** |
| **Verstöße gegen Verpflichtungen oder sonstige Auflagen (aktuelle und bisher nicht berücksichtigte): Sanktionierung aufgrund von § 9 nach ELER-Fördergesetz NRW****Festsetzung eines prozentualen Korrektursatzes**   **% auf den gesamten kumulierten Auszahlungsbetrag**  **€ (= festgestellter Betrag (b))** Der Korrektursatz ist auch auf die folgenden Auszahlungen anzuwenden. | **Sanktionsbetrag****----------------------- €** |
| **Auszahlungsbetrag (abzüglich aller Sanktionsbeträge (ohne VOK))** | **----------------------- €** |