**IZ**

Investitionszuschuss

Firma (Firmenstempel)

EURONORM GmbH

Projektträger des BMWK

Stralauer Platz 34

10243 Berlin Registrier-Nr.: **IZ**………………………………….

**Verwendungsnachweis, Teil zahlenmäßiger Nachweis**

Abrechnung von Zuwendungsmitteln nach der „Richtlinie zur Förderung der Innovationskompetenz mit gemeinnützigen Industrieforschungseinrichtungen (INNO-KOM)“ des Bundesministeriums für Wirtschaft und Klimaschutz

**Modul IZ: Investive Vorhaben zur Verbesserung der wissenschaftlich-technischen Infrastruktur** (Richtlinie Nr. 2.4)

Laufzeit des Projekts vom: …………………………….. bis: …………………………………..

**A. Ausgaben**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Ausgaben für: | laut Zuwendungsbescheid/Änderungsbescheid (EUR) | laut Abrechnung (EUR) |
| 1 | Investive Maßnahme(n) |  |  |

**B. Finanzierung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2 | Eigenmittel |  |  |
| 3 | darunter: Mittel Dritter |  |  |
| 4 | anteilige Zuwendung (… %) |  |  |
| 5 | insgesamt erhaltene Zuwendungszahlungen |  |  |
| 6 | Bestand / Mehrausgaben1) |  |  |

1) Begründung für Bestand/Mehrausgaben auf gesondertem Blatt.

Es wird hiermit bestätigt, dass die Ausgaben notwendig waren, dass wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben im Verwendungsnachweis mit den Büchern und den Belegen übereinstimmen (vgl. Nr. 6.2.2 ANBest-P).

Es wird hiermit bestätigt, dass für diese Maßnahme(n) keine weiteren Zuwendungsmittel im Zusammenhang mit Fördermaßnahmen des Bundes, der Länder oder der Europäischen Union eingesetzt worden sind.

 , den

(Ort) (Datum) (Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel)

Die nachfolgende Erklärung ist zu bestätigen sofern die Gesamtausgaben des Zuwendungsempfängers überwiegend aus Zuwendungen der öffentlichen Hand bestritten werden.

Es wird hiermit die vollständige Einhaltung des Besserstellungsverbotes für alle Beschäftigten (inklusive der Geschäftsführung) bestätigt. Es liegen für alle Beschäftigten entsprechende Arbeitsplatzbeschreibungen- und

-bewertungen vor. Sofern eine Besserstellung gegenüber den Bediensteten des öffentlichen Dienstes besteht, liegt eine Ausnahmegenehmigung des zuständigen Finanzministeriums vor bzw. es wurden Ausnahmeanträge gestellt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Ort) (Datum) (Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel)

**Einnahmen und Ausgaben (100 %) in zeitlicher Reihenfolge**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd. Nr. | Nr. derBelege | Tag der Zahlung bzw. Entstehung der Ausgaben | Einzahler oder Zahlungsempfänger(Eigenmittel sind wie Einnahmen aufzuführen) | Einnahmen/ EigenmittelEUR | AusgabenEUR | Ausgaben fürInvestive Maßnahme(n)EUR |
|  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Summe:** |  |  |  |

**Ausgaben für investive Maßnahme(n)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd. Nr.  | Tag der Zahlung | Konkrete Bezeichnung | Auftragnehmer | Betrag(EUR, Cent) | Beleg-Nr. Inventar-Nr. | Entsprechend Finanzierungsplan Pos. Nr. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Summe |  |  |  |

Erklärung des Zuwendungsempfängers:

Die hier aufgeführten Wirtschaftsgüter werden auch nach Ablauf des Bewilligungszeitraumes weitere 5 Jahre im nicht-wirtschaftlichen Bereich eingesetzt und wurden inventarisiert.

 …………………….., den …………..

 …………………………………………
 (rechtsverb. Unterschrift mit Stempel)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Verwendungsnachweis, Teil Sachbericht**

|  |  |
| --- | --- |
| **Reg.-Nr.:** | **IZ** |
| **FuE-Einrichtung:** |  |
| **Investive Maßnahme(n):** |  |
| **Projektlaufzeit:** |  |

**Gliederung des Sachberichts**1. **Zielstellung der investiven Maßnahme(n)**
2. **Darstellung der durchgeführten Maßnahme(n)**
3. **Erfolg und Auswirkungen der Maßnahme(n)**
4. **Etwaige Veränderungen in der / den durchgeführten Maßnahme(n)**
 |
|  |
| Name und Telefonnummer des Projektleiters: |
| Firmenstempel |
|  |
| Unterschrift des Projektleiters rechtsverbindliche Unterschrift |