

Zuwendungsgeber	Zuwendungsempfänger
	Bankverbindung
Auskunft erteilt	Auskunft erteilt
Telefon Nr. / E-mail	Telefon Nr. / E-mail

Betreff:

(Baumaßnahme, Ort, Straße)

Zeitraum der Prüfung		
Abschluss des Verwendungsnachweises:	am	
Baufachliche Prüfung des Verwendungsnachweises:	von	bis
Verwaltungsmäßige Prüfung des Verwendungsnachweises:	von	bis

	Ja ^{*)}	Nein
A Prüfervermerk der Bauverwaltung entsprechend Nr. 9 ZBau (ggf. nach Muster 1) liegt vor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B Entspricht der Verwendungsnachweis den Anforderungen der Nebenbestimmungen?		
1 Vorgeschriebenen Vordruck verwendet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Rechtsverbindliche Unterschrift vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Prüfung und Bescheinigung durch eigene Prüfungseinrichtung des Zuwendungsempfängers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Vordruck richtig ausgefüllt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Erforderliche Unterlagen beigelegt bzw. vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Rechnerische Richtigkeit gegeben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Trennung nach Einzelvorhaben vorgenommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C Ist die Zuwendung nach den Angaben im Verwendungsnachweis und nach den beigelegten Unterlagen zweckentsprechend verwendet worden?		
1 Vorhaben nach Bewilligung begonnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Belege		
2.1 Die entsprechenden Belege sind vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2 Ordnungsmäßiger Zahlungsbeweis wurde erbracht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3 Rechnerische und sachliche Richtigkeit wurde bescheinigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4 Preisnachlässe (Skonti / Rabatte) wurden genutzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Ausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1 Beschaffte Gegenstände entsprechen dem Beschaffungsplan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

^{*)} Zutreffendes bitte ankreuzen

	Ja *)	Nein
3.2 Vergabebestimmungen sind beachtet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3 Gegenstände sind vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4 Gegenstände sind inventarisiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5 Gegenstände werden genutzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Finanzierung / Mittelanforderung		
4.1 Die vorgesehenen Eigenmittel (ggf. Fremdmittel) standen zur Verfügung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2 Weitere über den Finanzierungsplan hinausgehende Mittel wurden in Anspruch genommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3 Zugewiesene Mittel fristgemäß verwendet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4 Habenzinsen sind angefallen und abgeführt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.5 Nur zuwendungsfähige Ausgaben im zahlenmäßigen Nachweis enthalten (ggf. um Vorsteuerabzug gekürzt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Mitteilungspflichten des Zuwendungsempfängers sind erfüllt (Nr. 5 ANBest-P bzw. Nr. 5 ANBest-GK)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Träger / Maßnahme ist gegen Risiken versichert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Sonstige Auflagen und Bedingungen sind erfüllt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D Ist der mit der Zuwendung beabsichtigte Zweck erreicht? (Dabei soll eine Erfolgskontrolle durchgeführt werden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 Stimmen Personenkreis, Dauer und Art der Maßnahme mit den Vorstellungen, die der Bewilligung zugrunde lagen, überein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Wird die Einrichtung ausgelastet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Wird die Einrichtung durch Dritte genutzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Werden besondere ANBest / fachliche Aufgaben beachtet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E	Zusammenfassung	
(ggf. Anlage)		
Anlagen:		
	Stellungnahme des technischen Beraters	<input type="checkbox"/> Ja *) <input type="checkbox"/> Nein
	Baufachlicher Prüfungsvermerk	<input type="checkbox"/> Ja *) <input type="checkbox"/> Nein

....., den
(Ort)	(Datum)	(Unterschrift des Prüfers)

*) Zutreffendes bitte ankreuzen