

Antragsteller/-in (Vorname, Name) bzw. Gemeinde/Institution		
Ortsteil, Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
IBAN DE		Telefon, Fax
Auskunft erteilt (Vorname, Name)		E-Mail

An das  
Amt für Ländliche Entwicklung (ALE)

## Verwendungsnachweis Aufbauhilfeprogramm Starkregen und Hochwasser 2021 (Ländliche Wege im Außenbereich von Gemeinden)

### 1. Maßnahme

Bezeichnung wie im Bewilligungsbescheid:

### 2. Zahlenmäßiger Nachweis

2.1 Für die unter Nr. 1 bezeichnete Maßnahme wurde mit Bewilligungsbescheid vom \_\_\_\_\_ eine Leistung von insgesamt \_\_\_\_\_ € bewilligt.

2.2 Dem Verwendungsnachweis liegen folgende Ausgaben zugrunde (bitte Originalbelege beifügen):

Rechnungsdatum	Rechnungsbeträge inkl. MwSt. in €	davon ausgleichsfähig in €
<b>Summe</b>		

Ich/Wir beantrage/n eine **teilweise Auszahlung der Leistung**.

Die Maßnahme ist fertiggestellt, ich/wir beantrage/n die **Schlusszahlung**.

### 2.3 Sofortgeld:

Für die zugrunde liegenden Schäden wurde Sofortgeld gewährt.

ja                    nein

**Wenn ja:** in Höhe von (bitte soweit noch nicht geschehen Nachweis vorlegen) \_\_\_\_\_ €

### 2.4 Zahlungen und sonstige geldwerte Leistungen Dritter (z. B. Versicherungsleistungen, Spenden):

Die zugrundeliegenden Schäden wurden durch weitere Zahlungen und sonstige geldwerte Leistungen Dritter (teilweise) kompensiert.

ja                    nein

**Wenn ja:** in Höhe von (bitte soweit noch nicht geschehen Nachweis vorlegen) \_\_\_\_\_ €

## 3. Erklärungen

**In Kenntnis der strafrechtlichen Bedeutung unvollständiger und falscher Angaben versichere ich/versichern wir, dass**

- in der unter Nr. 2.2 angegebenen Zusammenstellung ausschließlich Ausgaben für die Behebung von Schäden aufgrund des Starkregen-/Hochwasserereignisses Juli 2021 enthalten sind,
- ich/wir die Leistungen ausschließlich zur Erfüllung des im Bewilligungsbescheid näher bezeichneten Leistungszweckes verwendet habe/n und
- die im Bewilligungsbescheid einschließlich der in den dort enthaltenen Nebenbestimmungen genannten Bedingungen und Auflagen eingehalten wurden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/-in oder Bevollmächtigter

\_\_\_\_\_  
Funktion Antragsteller/-in oder Bevollmächtigter

### Bearbeitungsvermerke des ALE:

Ermittlung der Leistungshöhe:

(1) Ausgleichsfähige Ausgaben	_____ €
(2) davon _____ % Leistung	_____ €
(3) Eigenanteil [(1)-(2)]	_____ €
(4) Zahlungen und sonstige geldwerte Leistungen Dritter	_____ €
(5) Überkompensation [(4)-(3), falls (4) > (3), ansonsten 0,00 €]	_____ €
(6) Zwischensumme [(2)-(5)]	_____ €
(7) Andere Leistungen (z. B. Sofortgeld)	_____ €
(8) Festgesetzte Leistung [(6)-(7)] auf ganze Euro abgerundet	_____ €

Die Leistung kann ausbezahlt werden.

Die Leistung kann nicht ausbezahlt werden, weil

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (SGL F4)