

Zahlenmäßiger Nachweis zum Verwendungsnachweis

gem. Ziffer 7.4 ANBest-P-Kosten (**Kostenbasis**)

Rentenbank-Antragsnummer:

Zuwendungsempfänger:

Thema des Vorhabens (Akronym):

Ansprechpartner beim Zuwendungsempfänger

Name, Vorname	Telefon	E-Mail-Adresse

Zeitliche Durchführung des Vorhabens

	Soll (Bevolligungszeitraum gem. Zuwendungs- /Änderungsbescheid)	Ist
Beginn (Tag/Monat/Jahr)		
Ende (Tag/Monat/Jahr)		

Vergleich Vor- und Nachkalkulation der gesamten Selbstkosten

Position	Gesamt <u>vorkalkulation</u> (EUR, netto) (gem. Zuwendungs-/ Änderungsbescheid)	Gesamt <u>nachkalkulation</u> (EUR, netto) (gem. Anlage)
Materialkosten		
Fremdleistungen		
Personal		
Anlagekosten/Abschreibungen		
Sonstiges		
Summe unmittelbare Vorhabenkosten		
Kosten innerbetrieblicher Leistungen		
Verwaltungskosten		
gesamte Selbstkosten des Vorhabens		

Nachweis über die Finanzierung

	It. <u>Vorkalkulation</u> / Zuwendungs-/ Änderungsbescheid	It. <u>Nachkalkulation</u>
Förderquote (%)		
Bewilligte Zuwendung (Höchstbetrag)		
Andere Zuwendungen und sonstige Fi- nanzierungsbeiträge aus öffentlichen und privaten Mitteln		
Eigenbeteiligung		
Sonstige Einnahmen/Erträge		
Gesamtfinanzierung (= gesamte Selbstkosten des Vorhabens)		
Bisher erhaltene Zuwendungen (insgesamt)		
Überzahlung (+)/ noch nicht erhaltene Zuwendung (-)		

- Überzahlungen werde(n) ich/wir unverzüglich und unaufgefordert an die Rentenbank zurückzahlen.
- Die noch nicht erhaltenen Mittel bitte(n) ich/wir noch zu überweisen.

Es wird hiermit bestätigt, dass:

- die Ausgaben notwendig waren und dass wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist.
- die Angaben im Formular einschließlich der einzureichenden Anlagen 1, 2 und 3 mit den Büchern und Belegen übereinstimmen.
- die Anlage 1 auf Basis von Stundennachweisen auf Tagesbasis ausgefüllt wurde. Die Stundennachweise auf Tagesbasis müssen nicht bei der Landwirtschaftlichen Rentenbank eingereicht werden, sie behält sich jedoch die Prüfung der entsprechenden Nachweise vor.
- die Bedingungen und Bestimmungen des Zuwendungs-/Änderungsbescheides sowie die Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung (ANBest-P-Kosten) eingehalten wurden.
- bei der Vergabe von Aufträgen Ziffer 3 der ANBest-P-Kosten beachtet wurde; insbesondere wurde das Gebot der Vergabe an fachkundige und leistungsfähige Anbieter zu transparenten und wirtschaftlichen Bedingungen berücksichtigt und, wo möglich, mindestens drei Vergleichsangebote eingeholt.

_____, den _____

(Rechtsverbindliche Unterschrift(en) des Zuwendungsempfängers)

Einzureichende Anlagen

- Anlage 1 „Ermittlung des Jahresstundensatzes“ bei pauschalierter Abrechnung der geförderten Personalkosten
- Anlage 2 „Übersicht Personalkosten bei pauschalierter Abrechnung“ bei geförderten Personalkosten
- Anlage 3 „Einzelbeleglisten“

Weiterer Hinweis:

Bitte beachten Sie, dass zur Prüfung des Verwendungsnachweises sowohl dieser zahlenmäßige Nachweis als auch ein Schlussbericht als Sachbericht (einschließlich eines zusammenfassenden Kurzberichts; gemäß „Muster für Schlussbericht“) notwendig sind. Sofern Sie den Schlussbericht noch nicht eingereicht haben, bitten wir Sie diesen unverzüglich nachzureichen.

Ermittlung des Jahresstundensatzes

bei pauschalierter Abrechnung gemäß Ziffer 6 ANBest-P-Kosten (Anlage 1 zum Verwendungsnachweis)

Antragsnummer

Jahr

Mitarbeiter(in) [Name, Vorname]

1. Jahresstunden lt. monatlichen Stundennachweisen

Tätigkeiten	Arbeitszeiten in Stunden je Monat:												Summe der Jahresstunden
	Jan.	Febr.	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dez.	
Vorhabenbezogen													
Sonstige													
Produktive Gesamtstunden													

nachrichtlich:

Fehlzeiten (z.B. Urlaub, Krankheit, Fortbildung)													
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Berechnung des Jahresstundensatzes

Bruttjahreslohn/-gehalt ¹⁾

Jahresarbeitsstunden lt. Tarifvertrag/Betriebsvereinbarung/Arbeitsvertrag ²⁾

=

Jahresstundensatz

1) Personalkosten i.S. der Ziffer 6 ANBest-P-Kosten und ggf. ergänzender Grundsätze

2) Bei tatsächlich mehr geleisteten produktiven Gesamtstunden (vorhabenbezogene und sonstige), gelten diese Gesamtstunden als Divisor.

Antragsnummer

**Übersicht Personalkosten bei pauschalierter Abrechnung
gemäß Ziffer 6 ANBest-P-Kosten (Anlage 2 zum Verwendungsnachweis)**

Mitarbeiter (Name, Vorname, Berufsbezeichnung)	Abrechnungs- fähiger Zeitraum von - bis	Jahres- stundensatz lt. Anlage 1 EUR	Abgerechnete vorhabenbe- zogene produktive Jahresstunden lt. Anlage 1	Abrechnungs- fähige Personal- einzelkosten EUR
Summe der Personaleinzelkosten				
Pauschalzuschlag				
Zuwendungsfähige Personalkosten und mit der Pauschale abgeglichene Kosten				

Anlagenkosten/Abschreibungen

Lfd. Nr.	Tag der Zahlung tt.mm.jjjj	Empfänger/ Einzahler sowie Grund und Einzelbetrag jeder Zahlung	Ausgaben (netto)	
			EUR	Ct.
Summe				

Sonstiges

Lfd. Nr.	Tag der Zahlung tt.mm.jjjj	Empfänger/ Einzahler sowie Grund und Einzelbetrag jeder Zahlung	Ausgaben (netto)	
			EUR	Ct.
Summe				