



RATHAUSPLATZ 3 83301 TRAUNREUT
TELEFON: +49 (0)8669 857-0 FAX: +49 (0)8669 857-100
E-MAIL: STADT@TRAUNREUT.DE WWW.TRAUNREUT.DE

EUROPASTADT
TRAUNREUT

Verwendungsnachweis der Stadt Traunreut und Anforderung zur Auszahlung eines Zuschusses

Stadt Traunreut
Rathausplatz 3
83301 Traunreut

Ich/Wir beantrage/n hiermit die Auszahlung eines Zuschusses im Rahmen des „Sonderfonds Gastronomie“:

1. Zuschussempfänger

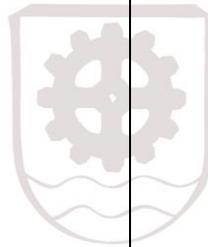
Name		
Straße, Haus-Nummer	PLZ	Ort
Ansprechpartner		
Telefon-Nr.	Fax.	E-Mail

Bankverbindung

Kreditinstitut	Kontoinhaber
IBAN	BIC

2. Maßnahme

Bezeichnung und Beschreibung <i>(wie im Zuwendungsbescheid)</i>



3. Zahlenmäßiger Nachweis

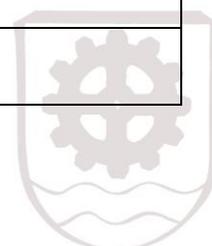
3.1 Einnahmen der Zuschussmaßnahme

Art	lt. Bescheid	lt. Abrechnung	Bemerkungen
Zuschuss der Stadt Traunreut		*)	
Weitere Zuschüsse			
Spenden			
Eigene Mittel			
Zusammen			

*) sofern von Seiten der Stadt Traunreut noch kein Zuschuss ausbezahlt wurde, ist hier der Zuschuss gem. Bescheid einzutragen.

3.2 Ausgaben der Maßnahme - Abrechnung

Lfd. Nr.	Ausführende Firma/Gewerk	Rechnungsdatum	Rechnungsbetrag (=überwiesener Betrag)
Insgesamt in Euro			



4. Außer den in Nr. 3.2 aufgeführten Ausgaben fallen noch weitere Kosten an:

	In voraussichtlicher Höhe von Euro

**5. Kopien der Rechnungen und Zahlungsnachweise (z. B. Kontoauszug) sind dem Verwendungsnachweis beigelegt.
Bescheide anderer Zuwendungsgeber sind ebenfalls beizulegen.**

6. Es wird versichert, dass

- die Einnahmen und Ausgaben im Zusammenhang mit dem geförderten Vorhaben angefallen sind/und mit den Rechnungen übereinstimmen.
- die nicht zuwendungsfähigen Beträge, Rückforderungen und Rückzahlungen abgesetzt wurden.

Ort, Datum

Unterschrift / Firmenstempel



***** Interner Bearbeitungsvermerk – wird von der Stadt Traunreut ausgefüllt *****

7. Prüfung des Verwendungsnachweises durch die Stadt Traunreut

Aufgrund des Ergebnisses dieser Prüfung ist folgendes veranlasst:

Auszahlung	<input type="checkbox"/> eines Teilbetrags der Schlussrate(n)	<input type="checkbox"/> der gesamten Schlussrate(n)	Euro
	<input type="checkbox"/> eines Teilbetrags der Zuwendung	<input type="checkbox"/> der gesamten Zuwendungen	Euro
Bemerkungen			
Dienststelle/Sachbearbeiter			

Ort, Datum

Unterschrift

