

Zuwendungsempfänger/in

Ansprechpartner/in

Adresse

Telefonnummer

Nds. Landesamt für Soziales,
Jugend und Familie
-Außenstelle Osnabrück-

händisch unterschreiben, dann einscannen und
als PDF-Dokument per Email senden an:
Team6SL1@ls.niedersachsen.de

Team6SL1@ls.niedersachsen.de

Mittelabruf Festbetragsfinanzierung

Zuwendungsbescheid vom	
Aktenzeichen	

Bitte zahlen Sie mir zur anteiligen Finanzierung der bis zum Ende des Verwendungszeitraumes fälligen Ausgaben den auf der folgenden Seite berechneten Betrag aus.

Verwendungszeitraum bis	
Die Zuwendung darf nur insoweit und nicht eher angefordert werden, als sie innerhalb von 2 Monaten nach Auszahlung für fällige Zahlungen benötigt wird. Aus Vereinfachungsgründen wird empfohlen, den Verwendungszeitraum auf 2 Monate nach Datum dieser Mittelanforderung zu begrenzen.	

Mit dem Vorhaben wurde begonnen am	
Beginn des Vorhabens ist grundsätzlich der Abschluss eines der Ausführung zuzurechnenden Lieferungs- oder Leistungsvertrages.	

Angaben zur Beurteilung des Mittelbedarfs

	Ihre Angaben	Prüfspalte für Bewilligungsbehörde
Angaben laut Zuwendungsbescheid		
Landeszuwendung	€	
Eigenmittel	€	
Sonstige Mittel	€	
Gesamt	€	
Aktuelle Angaben		
Tatsächlich förderfähige Ausgaben bis zum heutigen Tage	€	
Zuzüglich erwartete förderfähige Ausgaben in den nächsten 2 Monaten	€	
Förderfähige Gesamtausgaben	€	
Abzüglich Eigenmittel	€	
Abzüglich sonstige Mittel	€	
Abzüglich bereits ausgezahlter Landeszuwendung	€	
Auszuzahlende/Benötigte Zuwendung	€	

Ich bestätige hiermit, dass

die Ausgaben förderfähig im Sinne des genehmigten Finanzierungsplanes sind.

die Ausgaben keine Mehrwertsteuer enthalten. *(Vorsteuerabzugsberechtigung liegt vor)*

die Ausgaben eine Mehrwertsteuer enthalten. *(Vorsteuerabzugsberechtigung liegt nicht vor)*

das Vorhaben noch nicht abgeschlossen ist. Die restlichen Mittel werden voraussichtlich noch benötigt.

das Vorhaben abgeschlossen ist. Die restlichen Mittel werden nicht mehr benötigt.

Die Zahlung bitte ich auf folgendes Konto zu überweisen:

Zuwendungsempfänger/in		
Aktenzeichen		
IBAN		
Verwendungszweck		

(Ort, Datum)

(rechtsverbindliche Unterschrift, Stempel)

Name in Druckbuchstaben