**Zuwendung nach der Richtlinie des Innenministeriums Baden-Württemberg zum Sirenenförderprogramm des Bundes vom 30.09.2021 in der jeweils gültigen Fassung**

|  |
| --- |
| Zuwendungsbescheid des Regierungspräsidiums xx |
| vom: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Aktenzeichen.: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Zuwendungsempfänger: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kontaktdaten der Ansprechperson: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Deckblatt: Verzeichnis über Verwendungsnachweise**

Hinweise:

* Dieses Dokument besteht aus einem Deckblatt „Verzeichnis über Verwendungsnachweise“ sowie dem eigentlichen Vordruck „Verwendungsnachweis“ (Seiten 1 bis 3).
* Das Deckblatt „Verzeichnis über Verwendungsnachweise“ ist für jeden Zuwendungsbescheid einmal auszufüllen.
* Für jede geförderte Einzelmaßnahme ist jeweils ein eigener Verwendungsnachweis (Seiten 1 bis 3) auszufüllen.
* Dem Verwendungsnachweis sind Rechnungen in Kopie beizufügen. Bitte geben Sie auf jeder Rechnungskopie die Standortidentifikationsnummer an, die im Zuwendungsbescheid der Einzelmaßnahme zugewiesen worden sind, damit eine verbindliche Zuordnung zum Sirenenstandort möglich ist.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Standortidenti-fikationsnummer | Maßnahmenart(A: Sirene in Dach-/Gebäudemontage; B: Sirene als freistehende Masterrichtung; C: Sirenensteuerungsempfänger) | Fördersummelaut Bescheid pro Anlage | Rechnungssteller | Rechnungs-betrag |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Gesamtsumme** |  | xxxxxxx |  | xxxxxxx |

**VERWENDUNGSNACHWEIS EINZELMASSNAHME**

**Richtlinie des Ministeriums des Inneren, für Digitalisierung und Kommunen Baden-Württemberg zum Sonderförderprogramm Sirenen des Bundes vom 30.09.2021 in der jeweils gültigen Fassung – Az.: IM6-1722-26**

Hinweis:

Wenn mehrere Einzelmaßnahmen im Rahmen des Programms gefördert wurden, ist für jede Einzelmaßnahme ein eigener Verwendungsnachweis vorzulegen.

Regierungspräsidium xx

Referat 16

(per E-Mail)

**Verwendungsnachweis**

zum Zuwendungsbescheid des Regierungspräsidiums xx

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aktenzeichen Zuwendungsbescheid** | **Datum****Zuwendungsbescheid** | **Standortidentifikationsnummer** | **Bewilligte Zuwendung in Höhe von** **[€]** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Zuwendungsempfänger**

|  |
| --- |
| **Name** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Straße** | **Postleitzahl / Ort** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Landkreis** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Regierungsbezirk** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Sachbezogene Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1** | **Bezeichnung des Vorhabens laut Zuwendungsbescheid** |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | **Zuwendungsart:** | Projektförderung |
|  | **Finanzierungsart:** | Festbetragsfinanzierung |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.2** | **Zeitliche Durchführung** | **Datum** |
|  | **Wann wurde mit der Maßnahme begonnen?** (Tag/Monat/Jahrdes Abschluss eines Lieferungs- und/oder Leistungsvertrages) | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
|  | **Wann wurde die Maßnahme beendet?** (Tag/Monat/Jahrder Fertigstellung der Sirenenanlage/des Sirenensteuerungsempfängers) | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.3** | **Sachbericht zur durgeführten Maßnahme** |
|  | (Kurzbeschreibung der Maßnahme, Darstellung der durchgeführten Arbeiten oder Aufgaben, ihres Erfolges und ihre Auswirkungen, die gesamte geförderte Tätigkeit oder Maßnahme sowie die gesamten Ausgaben und deren Deckung sind darzulegen.)  |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Zahlenmäßiger Nachweis**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Finanzierung / Mittelherkunft** | **Lt. Zuwendungsbescheid****[€]** | **Ist****[€]** |
| Zuwendung | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Eigenmittel | - | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Beteiligung Dritter | - | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Summe (Rechnungsbetrag)** | **-** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Zahlungsanforderung**

Es wird beantragt,

die Zuwendung auf die nachfolgende Bankverbindung des Zuwendungsempfängers zu überweisen.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontoinhaber** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **IBAN** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **BIC** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Kreditinstitut** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Bestätigungen**

Es wird bestätigt, dass

* die Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheides beachtet wurden,
* die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist, die Angaben im Verwendungsnachweis mit den Büchern und Belegen übereinstimmen,
* der Zuwendungszweck erreicht wurde,
* und mit der Maßnahme nicht vor dem 01.01.2021 begonnen wurde.
1. **Erklärungen**

Wir bestätigen die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und ihre Übereinstimmung mit den Büchern und Belegen.

Uns ist bekannt, dass die Angaben im Verwendungsnachweis subventionserheblich im Sinne des § 264 StGB sind. Uns ist bekannt, dass vorsätzlich oder leichtfertig falsche oder unvollständige Angaben zu diesem Verwendungsnachweis die Strafverfolgung wegen Subventionsbetrug und Rückzahlung der Zuwendung zur Folge haben können.

Der Zuwendungsempfänger verpflichtet sich, der Bewilligungsstelle Änderungen bzw. den nachträglichen Wegfall von Voraussetzungen für die Zuwendungsgewährung unverzüglich anzuzeigen.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Rechtsverbindliche Unterschrift

 des Zuwendungsempfängers