

Empfänger/Bewilligungsbehörde

Eingangsstempel Gemeinde

Eigentümerin/Eigentümer

Bewilligungsbehörde

Förderobjekt

Aktenzeichen Bewilligungsbehörde

Daten der Förderzusage
Bescheid Nr. _____ vom _____
Konto-Nr. der NRW.BANK _____

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen!

1. Allgemeine Erklärungen

Die mit o. a. Förderzusage geförderten Maßnahmen wurden am _____ abgeschlossen.

Das Förderobjekt ist seit diesem Zeitpunkt uneingeschränkt nutzbar Ja Nein

Es wurden sämtliche beantragte Maßnahmen durchgeführt Ja Nein

Die bei Antragstellung ermittelten förderfähigen Kosten wurden erreicht Ja Nein

Alle bezahlten Rechnungen sind auf Seite 3 aufgeführt Ja Nein

Selbsthilfearbeiten wurden durchgeführt Ja Nein

Alle geleisteten Selbsthilfearbeiten sind auf Seite 4 aufgeführt Ja Nein

Ein KfW-Darlehen wurde zugesagt (wenn ja, Finanzierungszusage beifügen) Ja Nein

(Summarische Kostenaufstellung)

2. Die im Antrag enthaltenen förderfähigen Kosten wurden nicht erreicht,

weil nicht alle Maßnahmen durchgeführt worden sind.

Nicht durchgeführt wurden folgende Maßnahmen:

Die vorstehenden Maßnahmen sind in folgenden Gebäuden/ Wohnungen/Pflegewohngruppen/
Pflegewohnplätzen nicht durchgeführt worden (Bezeichnung wie in der Gebäudeliste des Antrages):

weil die veranschlagten Kosten unterschritten wurden.

Die Unterschreitung der förderfähigen Kosten beträgt _____ Euro

Von der Kostenunterschreitung sind folgende Gewerke betroffen:

3. Veränderungen zu der Gebäude-Wohnungs-/Pflegewohngruppen-Liste im Antrag

Entgegen den Angaben im Antrag fallen folgende Wohnungen/Pflegewohnplätze aus der Förderung:

4. Erklärungen

Ich/wir erkläre/n:

- dass die Bedingungen und Auflagen der Förderzusage beachtet wurden,
- die in diesem Kostennachweis gemachten Angaben vollständig und richtig sind,
- die Einnahmen und Ausgaben mit meinen Büchern und Belegen übereinstimmen,
- die Kosten notwendig waren und wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist,
- durch den Einsatz aller Fördermittel keine Überfinanzierung eingetreten ist.

--

Ort, Datum

Unterschrift Eigentümerin/Eigentümer

Die beigelegte Aufstellung der bezahlten Rechnungen (Seite 3) und die Aufstellung der Selbsthilfe-
arbeiten (Seite 4) sind Bestandteil dieses Kostennachweises.

Nur auf förderfähige
Maßnahmen beziehen!

Kostennachweis

(Summarische Kostenaufstellung)

-alle Werte in Euro-

BestandsInvest

6. Aufstellung der Selbsthilfe

Nur auf förderfähige Maßnahmen beziehen!

Förderobjekt

Postleitzahl,

Ort,

Straße,

Hausnummer

Selbsthilfe zu Rechnung-Nr.	Art der Arbeiten	Wert ersparter Unternehmer- leistungen für förderfähige Maßnahmen, ohne Arbeiten an Gewerken mit Zusatzdarlehen	Wert ersparter Unternehmerleistung für Gewerke mit Zusatzdarlehen					
			Außenanlagen für demenziell Erkrankte	Pflegebäder	Aufzug Liegend- transport	erstmalig Aufzug normal	Erschließungs- system	Wohnum- feld
Summe förderfähiger Kosten								