

## Verwendungsnachweis zum Innovationsförderprogramm des Landkreises Oldenburg (Innova) „SAVE 2020 – Sichern und ausbauen, die Vielfalt erhalten“

Landkreis Oldenburg  
Amt 20 - Kämmerei  
Frau Praciak  
Delmenhorster Straße 6  
27793 Wildeshausen



### Verwendungsnachweis

für Zuschüsse für Detailberatung, die Beantragung von gewerblichen Schutzrechten und die Kosten einer Datenbankrecherche

**Anmerkung: ALLE Felder müssen ausgefüllt werden!**  
Erläuterungen und Bearbeitungshinweise sind blau und kursiv gekennzeichnet.

#### 1. Angaben zum Antragsteller und zur Bewilligung

Name des Unternehmens		Ansprechpartner	
PLZ	Ort	Straße, Hausnummer	
Bezeichnung der Maßnahme			
20 - 80 20 26 Innova	Aktenzeichen <b>SAVE 2020</b> -	Eingangsdatum Bestätigung der grds. Förderfähigkeit	
Bewilligungsbescheid vom	über Euro	evtl. Änderungsbescheid vom	

#### 2.1 Sachbericht

*Darstellung der durchgeführten Maßnahme, Einschätzung der Auswirkungen der Maßnahme, etwaige Abweichungen von den dem Zuwendungsbescheid zu Grunde liegenden Planungen.*

Tatsächlicher Beginn der Maßnahme: (TT.MM.JJJJ)

*Beginn* ist z.B. die erste Erteilung eines Auftrages zur Maßnahme) \_\_\_\_\_

Tatsächliches Ende der Maßnahme: (TT.MM.JJJJ)

*Ende* ist z.B. der Abschluss der Maßnahme/ Zahlung des letzten Rechnungsbetrages) \_\_\_\_\_

#### 2.2 Zahlenmäßiger Nachweis

**Ausgaben :** Die Ausgaben belaufen sich insgesamt auf netto *(ohne MwSt)* \_\_\_\_\_ €.

**Wir fügen diesem Verwendungsnachweis die folgenden notwendigen Unterlagen bei:**

Rechnung(en) in Kopie

**und zusätzlich evtl.**  Sonstiges: \_\_\_\_\_

▶ *bei mehreren Belegen zusätzlich:*  eine Kostenübersicht

▶ *bei Detailberatung außerdem:*  Nachweis zur Qualifikation des Beratungsunternehmens

#### 3. Zusätzliche Angaben / Ergänzungen *(bei Bedarf verwenden Sie bitte ein Extra-Blatt)*

## 4. Auszahlung:

Der Zuschuss soll überwiesen werden auf das folgende Konto des Unternehmens:

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

## 5. Bestätigungen des Unternehmens

- Ja  Nein  Die Kosten zur Maßnahme sind nicht über andere Förderprogramme abgedeckt.
- Ja  Nein  Die vorgenannten Angaben stimmen mit dem Zuwendungsbescheid, den Büchern und den Belegen überein.
- Ja  Nein  Die Ausgaben waren notwendig. Es ist wirtschaftlich und sparsam verfahren worden. Der Zuschuss wurde zur Finanzierung der Maßnahme benötigt und eingesetzt.
- Ja  Nein  Die Lieferung und Leistungserstellung erfolgte innerhalb des Bewilligungszeitraumes.
- Ja  Nein  Soweit die Möglichkeit zum Vorsteuerabzug nach § 15 Umsatzsteuergesetz besteht, wurden nur die Entgelte (Preise ohne Umsatzsteuer) nachgewiesen ( Nr. 6.4 ANBest-P). Gewährte Skonti und Rabatte wurden in Abzug gebracht.
- Ja  Nein  Sämtliche Belege für dieses Vorhaben (auch die eingeholten Kostenvoranschläge) werden mindestens 10 Jahre nach Abschluss des Projektes aufbewahrt.
- Ja  Nein  Es sind nur eigene Produkte und Dienstleistungen betroffen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Firmen-Stempel und Unterschrift des Zuwendungsempfängers

## 6. Bescheinigungen des Steuerberaters / Wirtschaftsprüfers

Der Verwendungsnachweis wurde in vollem Umfang geprüft. Es wird bestätigt, dass

- Ja  Nein  alle im Verwendungsnachweis abgerechneten eigenbetrieblichen Ausgaben der beantragten Maßnahme zuzuordnen und tatsächlich geleistet worden sind (Auszahlung ist bereits erfolgt),
- Ja  Nein  die Lieferung und Leistungserstellung im Bewilligungszeitraum erfolgte,
- Ja  Nein  keine Skonto oder Rabatte gewährt wurden bzw. gewährte Skonti und Rabatte in Abzug gebracht wurden (auch wenn diese nicht in Anspruch genommen wurden),
- Ja  Nein  es sich bei dem vorgenannten Konto zur Auszahlung des Zuschusses um ein Unternehmenskonto des Antragstellers und nicht um ein Privatkonto handelt (*Ausnahme Freiberufler*).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift Wirtschaftsprüfer/in, Steuerberater/in, Steuerbevollmächtigter