

**Verwendungsnachweis für das Kommunale Förderprogramm**

Antragsteller (Name, Anschrift)

Stadt Neutraubling
Kämmerei
Regensburger Str. 9
93073 Neutraubling

**Kommunales Förderprogramm der Stadt Neutraubling
Verwendungsnachweis**Anlagen:

- Ausgabenübersicht getrennt in tabellarischer Form
- Kopien der Rechnungen sowie der Belege für die tatsächliche Zahlung der Rechnungen (z. B. Kopien der Kontoauszüge)
- Aufstellung der Eigenleistungen mit Zuordnung der Materialrechnungen
- Aufstellung der Baunebenkosten
- mindestens sechs vorher und sechs nachher Fotos (auch digital per E-Mail)
- Kurze Darstellung der Finanzierung der Maßnahme mit Angabe, ob und wo weitere Zuschüsse beantragt wurden und inwieweit Bewilligungen ausgesprochen wurden
- soweit nicht das kostengünstigste Angebot der Vergleichsangebote ausgewählt wurde, eine Begründung, warum ein anderes Unternehmen beauftragt wurde.

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich/wir beantrage/n am _____ Fördermittel aus dem Kommunalen Förderprogramm für das Anwesen:

Grundstück/ Flurnummer	
Gemarkung	
Adresse (Postleitzahl, Ort)	
Grundstückseigentümer	



Angaben zum Antragsteller:

Name, Vorname	
Anschrift (Postleitzahl, Ort)	
Telefon	
E-Mail	
Vorsteuerabzugs- berechtigt	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

Bankverbindung:

IBAN	
BIC	
Name der Bank	
Kontoinhaber	

Zusammenfassung der Kosten gemäß beiliegender Aufstellung der Rechnungen:

(gem. § 3 Abs. 2 Buchstabe a – c, Abs. 3 und 4 KFPN)

Maßnahmen an bestehenden Gebäuden	
Maßnahmen an Freiflächen	
Maßnahmen bei Geschäftsflächen	
Baunebenkosten	
Materialkosten der Eigenleistungen	

Je Maßnahmengruppe, für die Baunebenkosten sowie für die Materialkosten der Eigenleistungen ist eine getrennte Aufstellung der Kosten gemäß Rechnungen auf dem als Anlage beigelegtem Formblatt einzureichen.

Die Durchführung der Maßnahme/n ist in der Zeit vom _____ bis _____ erfolgt.



S T A D T

Neutraubling

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der im vorliegenden Antrag und in den Anlagen
gemachten Angaben wird hiermit versichert.

Ort

Datum

Unterschrift des/der Antragsteller/s

