**Mittelabruf für eine Zuwendung nach der Richtlinie für die Förderung sozialer Gemeinschaftseinrichtungen und nicht investiver sozialer Maßnahmen**

andere als Bauvorhaben - (Investitions- und Maßnahmenförderungsrichtlinie - IMFR -)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zuwendungsempfänger | | PLZ, Ort | | Datum |
| IBAN und BIC | | Straße, Hausnummer, Rufnummer, E-Mailadresse | | |
| Geldinstitut/ Bank | |
| Zuwendungszweck | | Ansprechpartner\*in | | |
| An          über | | | | |
| Betr.: Förderung sozialer Gemeinschaftseinrichtungen;  hier: Vorhaben | | | | |
| Bezug: Zuwendungsbescheid des  vom | | | | |
| Von der bewilligten Landeszuwendung wird der Betrag in Höhe von        Euro  abgerufen.  Dazu wird auf die Ausführungen unter den Nummern 2 bis 5 Bezug genommen. | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift des Zuwendungsempfängers | | | | |
| Anmerkungen | | | | |
| **1. Landeszuwendung** | | | | |
| 1.1 laut Zuwendungsbescheid insgesamt bewilligt | | | Euro | |
| 1.2 davon bereits erhalten | | | Euro | |
| 1.3 danach verbleiben noch | | | Euro | |
| 1.4 davon werden nunmehr abgerufen (siehe Nr. 3.3) | | | Euro | |
| 1.5 als Restbetrag werden dann noch zur Verfügung stehen | | | Euro | |
|  | | | | |
| **2. Kassenstand** | | | | |
| 2.1 nach den Kassenbüchern des Zuwendungsempfängers hat dieser in der Zeit vom Maßnahmenbeginn gemäß Zuwendungsbescheid am       bis zum       verausgabt | | | Euro | |
| 2.2 für die nächsten zwei Monate werden voraussichtlich weitere Zahlungen fällig in Höhe von | | | Euro | |
| 2.3 mithin ergibt sich als Gesamtaufwand | | | Euro | |
|  | | | | |
| **3. Mittelabruf** | | | | |
| 3.1 Förderquote gemäß Zuwendungsbescheid beträgt | | | % | |
| 3.2 dies entspricht vom Gesamtaufwand (siehe Nr. 2.3) einem Betrag in Höhe von | | | Euro | |
| 3.3 abzüglich der bereits erhaltenen Mittel (siehe Nr. 1.2) ergibt sich ein Differenzbetrag in Höhe von | | | Euro | |
|  | | | | |
| **4. Die Übereinstimmung der Angabe nach Nr. 2.1 mit den Beträgen in den Kassenbüchern und auf den Belegen wird bescheinigt.** | | | | |
| Ort und Datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift Finanzverantwortlicher des Zuwendungsempfängers | | | |
|  | | | | |
| **5. Stand des Vorhabens** | | | | |