

**Antrag auf Auszahlung  
Förderung von digitalen Modellregionen**  
(Die grau hinterlegten Felder sind nicht vom Antragsteller auszufüllen)

Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Förderung von digitalen Modellregionen; Runderlass des Ministeriums für Wirtschaft, Innovation, Digitalisierung und Energie des Landes Nordrhein-Westfalen; vom 3. Juli 2018	<b>Eingangsdatum</b>	
<b>An die Bezirksregierung Detmold Dezernat 34 z. Hd. Leopoldstraße 15 32756 Detmold</b>		
<b>1. Antragsteller/-in</b> Name, Vorname	<b>Lfd.Nr Antrag:</b> _____	
Straße, Hausnummer:	<b>Hinweis:</b> Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn die Angaben vollständig sind und der Antrag rechtzeitig eingereicht wird. Die Bearbeitung des Antrages erfolgt mit Hilfe der EDV.	
PLZ, Wohnort:		
Bankverbindung: Zahlungsempfänger: Kreditinstitut: IBAN: _____ Kassenzeichen: _____		
<b>2. Bewilligte Maßnahme/n</b>  Durch Zuwendungsbescheid der Bezirksregierung Detmold vom _____, Aktenzeichen _____ wurde für das Projekt mit der Bezeichnung _____ eine Zuwendung zur Finanzierung der Maßnahme in Höhe von _____ € bewilligt.		
<b>3. Art des Auszahlungsantrags</b> (laufende Nummerierung bezogen auf das bewilligte Vorhaben) <input type="checkbox"/> Teilauszahlung Nr. <input type="checkbox"/> Restauszahlung = lfd. Teilauszahlung Nr. <input type="checkbox"/> Gesamtauszahlung (= lfd. Nr. 1)		
<b>4. Ausgaben / Finanzierung</b>	<b>Betrag gemäß den beigefügten Rechnungsbelegen zuzüglich der Ausgaben, die voraussichtlich in den nächsten zwei Monaten entstehen in €</b>	<b>von der Bewilligungsbehörde festgestellter Betrag in €</b>
a) Gesamtausgaben		
b) abzgl. nicht zuwendungsfähiger Ausgaben		
c) zuwendungsfähige Gesamtausgaben (= Zeile a abzgl. Zeile b)		
d) Beantragter Auszahlungsbetrag (Prozentsatz und Höchstbetrag siehe Zuwendungsbescheid)		
e) Eigenanteil (= Zeile c abzgl. Zeile d)		

**5. Anlagen – soweit zutreffend**

Folgende Anlagen sind beigelegt

- Belegliste**
- Rechnungsbelege**
- weitere Anlagen:**

**6. Bestätigung**

Es wird bestätigt, dass

- der Betrag innerhalb von zwei Monaten nach der Auszahlung für fällige Zahlungen gem. Ziff. 1.4 ANBest-G/ANBest-P benötigt wird.
- die Allgemeinen und Besonderen Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheides beachtet wurden,
- die Einnahmen und Ausgaben mit den Büchern und Belegen übereinstimmen,
- die Vergaberichtlinien eingehalten wurden,
- bei Beschaffungen die Geräte inventarisiert wurden bzw. wurden,
- die Ausgaben im Rahmen der durchgeführten Maßnahme notwendig waren bzw. sind, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben im Verwendungsnachweis mit den Belegen übereinstimmen.

_____ (Ort, Datum)	_____ (rechtsverbindliche Unterschrift)
-----------------------	--

**Nur von der Bewilligungsbehörde auszufüllen:**

Die Prüfung des Antrags ist erfolgt.

Datum, Unterschrift der Prüferin / des Prüfers

Antrag ist  
vollständig

Antrag ist  
plausibel

**Der Auszahlungsantrag wurde zur Auszahlung an die  
Zentrale Buchungsstelle weitergegeben.**

Datum, Unterschrift der Prüferin / des Prüfers

**Die Auszahlung wurde in EPOS am \_\_\_\_\_ an-  
gewiesen.**

Datum, Unterschrift der Prüferin / des Prüfers

**Hinweise zur Zahlungsanweisung oder Begründung für Änderungen oder Ablehnung des Auszahlungsantrags:**