**Investitionsbank Schleswig-Holstein (IB.SH)**

**Wohnquartiersentwicklung/Städtebauförderung**

**24091 Kiel**

**Jährlicher Verwendungsnachweis Projektfonds**

gem. Ziffer 6.6 der Förderrichtlinie zum Programm zur Förderung der Innenstadtentwicklung und der Stadt- und Ortszentren (Innenstadtprogramm)

|  |  |
| --- | --- |
| Abrechnungsjahr |  |
| Abrechnungsstichtag |  |

**Allgemeine Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Kommune |  |
| Kurzbezeichnung/ Titel der Maßnahme |  |
| Antragsnummer |  |

**Ansprechpartner/in**

|  |  |
| --- | --- |
| Vor- und Nachname |  |
| Funktion |  |
| Telefonnummer |  |
| E-Mail-Adresse |  |

**Zahlenmäßiger Nachweis Projektfonds**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kurzbezeichnung Einzelmaßnahme | Geplante Gesamtkostengem. Antrag | Kosten im angezeigten Jahrgem. Abrechnung |
| *Name* | € | € |
| *Name* | € | € |
| *Name* | € | € |

**Detaillierte Kostenaufstellung und Zuordnung Einzelmaßnahmen Projektfonds**

Darstellung in Anlage 1

**Bestätigungen/Erklärungen**

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben und der beigefügten Unterlagen sowie die Übereinstimmung der Beträge mit den Büchern und Belegen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Name, Vorname | Datum | Unterschrift (Siegel) |

**Anlage**

- Detaillierte Kostenzuordnung Einzelmaßnahmen Projektfonds

**Anlage 1**

**Detaillierte Kostenaufstellung und Zuordnung Einzelmaßnahmen Projektfonds**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rechnungsdatum** | **Zahlungsempfänger** | **Verwendungszweck** | **Maßnahmenzuordnung** | **Betrag** |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
| **Summe** | € |