

Absender

Eingangsstempel

Landesförderinstitut  
Mecklenburg-Vorpommern  
Postfach 16 02 55  
19092 Schwerin

Aktenzeichen

SCP

-

-

**Mittelanforderung Nr. [REDACTED]  
zur Gewährung einer Zuwendung aus dem „Investitionsprogramm Startchancen“ für  
eine zeitgemäße und förderliche Lernumgebung an Startchancenschulen (Startchan-  
ceninvestitionsförderrichtlinie – SCInvestFöRL)**

Formular bitte vollständig ausfüllen!

Bei  bitte Zutreffendes ankreuzen!

**Hinweis:** Für jedes Vorhaben sind maximal zwei Mittelanforderungen pro Kalenderjahr zu den Stichtagen 31. März und 30. September möglich.

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten für alle Geschlechter.

**1. Allgemein**

1.1 Name des Zuwendungsempfängers (Schulträger)

1.2 Vorhaben

1.3 Vorhabenanschrift

1.4 Zuwendungsbescheid vom (TT.MM.JJJJ)

1.5 Letzter Änderungsbescheid vom (TT.MM.JJJJ)

1.6 Gesamtinvestition lt. Bescheid \_\_\_\_\_ EUR

1.7 Zuwendung lt. aktuellem Bescheid in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR

1.8 Mittelanforderung in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR

1.9 Der Vertragsabschluss des ersten, der Ausführung zuzurechnenden Lieferungs- und Leistungsvertrages für das Vorhaben erfolgte am (TT.MM.JJJJ)

## 2. Ausgabenaufstellung

Ausgabenansätze	Ausgaben lt. aktuellem Bescheid in EUR		Bereits <u>getätigte</u> Ausgaben in EUR <sup>1)</sup>	
	Gesamt	Zuwendungsfähig <sup>2)</sup>	Gesamt	Zuwendungsfähig <sup>2)</sup>
Baumaßnahmen nach Nr. 2.3 a) SCInvestFöRL				
Ausstattung nach Nr. 2.3 b) SCInvestFöRL				
Befristete Maßnahmen nach Nr. 2.3 c) SCInvestFöRL				
Sonstige nicht zuwen- dungsfähige Ausgaben				
<b>Gesamt</b>				

<sup>1)</sup> Die Werte der tatsächlichen Ausgaben müssen den in der Belegliste gemachten Angaben entsprechen.

<sup>2)</sup> Honorare nach HOAI sind nur in Höhe des jeweiligen Basishonorarsatzes zuwendungsfähig.

Die Anforderungen an den Nachweis der getätigten Ausgaben und die Aufgabenerfüllung sind zu jeder Mittel-  
anforderung den Bestimmungen in Abschnitt V des Zuwendungsbescheides zu entnehmen.

Veränderungen bei der Finanzierung, die sich auf die Höhe der Förderung auswirken, sind unverzüglich mitzu-  
teilen.

## 3. Abrechnung der bis zu dieser Mittelanforderung realisierten und bezahlten Ausgaben

3.1	Gesamtsumme lt. Belegliste (kumulativ)	_____	EUR
3.2	Davon nicht zuwendungsfähig (kumulativ)	_____	EUR
3.3	<b>Bezahlte zuwendungsfähige Ausgaben (kumulativ)</b> (3.1 minus 3.2)	_____	EUR
3.4	Ermittelter Zuwendungsbetrag (prozentualer Anteil von 3.3 gem. Fördersatz laut aktuellem Bescheid)	_____	EUR
3.5	Bisher ausgezahlter Zuwendungsbetrag	_____	EUR
3.6	<b>Angeforderter Zuwendungsbetrag</b> (mit dieser Mittelanforderung)	_____	EUR

## 4. Bankverbindung

(Zuwendungsempfänger und Kontoinhaber müssen identisch sein)

Der oben ermittelte Auszahlungsbetrag (Nummer 3.6) ist auf das folgende Konto zu überweisen. Bei diesem  
Konto handelt es sich um das Geschäftsgirokonto des Zuwendungsempfängers.

IBAN	
D E	_____
BIC	
_____	Kreditinstitut _____
Ggf. Buchungsnummer/Verwendungszweck _____	

## 5. Anlagen zur Mittelanforderung

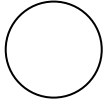
Der Mittelanforderung ist die ausgefüllte Belegliste beizufügen:

In der Belegliste sind die Einnahmen und Ausgaben nach Art und in zeitlicher Reihenfolge getrennt aufzulisten. Aus der Belegliste müssen sowohl Rechnungsdatum, Rechnungsnummer, Rechnungsaussteller als auch das Zahlungsdatum und der Empfänger oder Einzahler sowie Gegenstand und Einzelbetrag jeder Zahlung ersichtlich sein. Soweit die Möglichkeit zum Vorsteuerabzug besteht, dürfen nur die Entgelte (Preise ohne Umsatzsteuer) berücksichtigt werden.

## 6. Hinweise/Erklärungen

- 6.1 Der Zuwendungsempfänger bestätigt, dass die angeforderten Mittel nur auf Basis bereits bezahlter und zuwendungsfähiger Rechnungen zur Erstattung beantragt werden.
- 6.2 Der Zuwendungsempfänger bestätigt, dass er zur Umsetzung der in diesem Vorhaben zusammengefassten, bewilligten Maßnahmen zur Umsetzung der Säule I des Startchancen-Programms keine anderen Fördermittel beantragt hat.
- 6.3 Der Zuwendungsempfänger bestätigt, dass die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und ihre Übereinstimmung mit den Büchern und Belegen gegeben sind. Angebotene Skonti, Rabatte und steuerliche Vergünstigungen wurden ebenfalls abgesetzt, unabhängig davon, ob diese ausgenutzt wurden oder nicht.
- 6.4 Der Zuwendungsempfänger bestätigt, dass entsprechende Belege zu Einnahmen und bereits getätigten Ausgaben auf Anforderung vorgelegt werden können.
- 6.5 Der Zuwendungsempfänger bestätigt die sachliche und rechnerische Richtigkeit der Angaben dieser Mittelanforderung.

_____
Ort, Datum
_____
rechtsverbindliche Unterschrift/en


Stempel Zuwendungsempfänger

Für geförderte Baumaßnahmen nach Nr. 2.3 a) SCInvestFöRL

Fachtechnische Bestätigung der fachkundigen Bauüberwachung (z. B. des bauleitender Architekten)	
Die Baumaßnahme wurde besichtigt am _____	(Ort, Datum)
Die Baumaßnahme war zu diesem Zeitpunkt zu ca. _____	% ausgeführt.
Gegen die Auszahlung der beantragten Mittel bestehen	
<input type="checkbox"/> keine Bedenken	<input type="checkbox"/> Bedenken (ggf. siehe Anlage)
_____	_____
(Ort, Datum)	(Unterschrift/en / Stempel)

Für Vorhaben bei denen die Beteiligung der fachlich zuständigen technischen staatlichen Verwaltung nicht entfallen ist:

Bestätigung der fachlich zuständigen technischen staatlichen Verwaltung:

Gegen die Auszahlung der beantragten Mittel bestehen

- keine Bedenken                       Bedenken (ggf. siehe Anlage)

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift/en / Stempel)