

Anlage 1: Antragsformular

Stadt Eberswalde
Wirtschafts- und Sozialdezernat
Referat für Wirtschaftsförderung
Breite Straße 41-44
16225 Eberswalde

Tel.: 03334 64525

E-Mail: j.koenig@eberswalde.de

1. Antragsteller*in	
<i>Name Institution / Firma:</i>	
<input type="checkbox"/>	<i>KMU</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Soloselbständig im Hauptgewerbe</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Freier Beruf</i>
<i>Unternehmen in Schwierigkeiten:</i>	<input type="checkbox"/> <i>ja</i> <input type="checkbox"/> <i>nein</i>
<i>Anschrift:</i>	
<i>PLZ Stadt:</i>	
<i>Rechtsform / HR-Nummer / Steuernummer:</i>	
<i>Anzahl sozialversicherungspflichtige Beschäftigte: (Nachweis über das Lohnbuch)</i>	
<i>Ansprechpartner*in:</i>	
<i>Telefonnummer:</i>	
<i>E-Mail-Adresse:</i>	
<i>Bankverbindung:</i>	
<i>IBAN:</i>	
<i>BIC:</i>	
<i>Name Kreditinstitut:</i>	

2. Maßnahme

Bezeichnung der Maßnahme:

Durchführungszeitraum:

Gegenstand der Förderung ist / sind:

Investition(en) zur Errichtung bzw. Modernisierung einer Betriebsstätte

Verlagerung oder Ansiedlung eines Unternehmens

Investition(en) lokaler oder umweltfreundlicher Produkte / Dienstleistungen

Maßnahmen für Vereinbarkeit von Familie und Beruf

Maßnahmen zur Abmilderung konjunktureller Folgen

Beschreibung und Begründung der Maßnahme, Erläuterung der erwarteten Effekte:

3. Antrag vorzeitiger Maßnahmebeginn

Es wird die Genehmigung zum vorzeitigen Beginn der Maßnahme beantragt.

ja

nein

4. Finanzierungsplan		
3.1	<i>Eigenanteil (in Euro):</i>	
3.2	<i>Sonstige Finanzierung (in Euro, z.B. Leistungen Dritter; auch durch Spenden, Teilnehmerbeiträge):</i>	
3.3	<i>beantragter Zuschuss (in Euro, siehe Pkt. 4.3 der Richtlinie):</i>	
3.4	<i>Gesamtsumme (in Euro):</i>	

Hinweis: Die Kosten sind über entsprechende Angebotsanfragen nachzuweisen – bitte ggf. als Anlage zum Antrag beifügen!

5. Bestätigung Eigenanteil Hausbank

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bestätigen unter Beachtung der banküblichen Sorgfaltspflicht, dass uns keine Tatsachen bekannt sind, die den Angaben des in obiger Tabelle dargestellten Finanzierungsplanes entgegenstehen.

Wir bestätigen ferner, dass unter Berücksichtigung der im Finanzierungsplan ausgewiesenen Zuwendung die Gesamtfinanzierung der Maßnahme gesichert ist.

Wir verpflichten uns, alle uns zur Kenntnis gelangenden Umstände, die Einfluss auf die Durchführung oder die Finanzierung der Maßnahme haben können, unverzüglich mitzuteilen. Der/die Antragsteller*in hat uns insoweit von unserer Verschwiegenheitsverpflichtung befreit.

(Ort, Datum)

(Unterschrift/Stempel)

(Name in Druckbuchstaben)

6. Erklärung

Es wird erklärt, dass

- 4.1. mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde,
- 4.2. die in diesem Antrag gemachten Angaben vollständig und richtig sind,
- 4.3. keine zusätzliche über den Angaben im Antrag hinausgehende Förderung beantragt oder bewilligt wurde sowie
- 4.4. der/die Antragsteller*in zum Vorsteuerabzug

() berechtigt

() nicht berechtigt ist.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Antragsteller*in)

Datenschutzhinweise

Hinweis zum Datenschutz gemäß Europäischer Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Im Referat für Wirtschaftsförderung sind folgende Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten einzusehen:

1. Allgemeine Information zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Stadt Eberswalde

gemäß Artikel 12 bis 22 und 34 der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

2. Ergänzende Information zur Verarbeitungstätigkeit Eberswalder Wachstums- und Konjunkturpaket

Die allgemeine Information zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Stadt Eberswalde wird hinsichtlich der konkreten Verarbeitungstätigkeit Eberswalder Wachstums- und Konjunkturpaket ergänzt.

Anlage 2: Zuwendungsbescheid

Bewilligungsbehörde:

Stadt Eberswalde
Wirtschaft- und Sozialdezernat
Referat für Wirtschaftsförderung
Breite Straße 41 - 44
16225 Eberswalde

Az.:

_____, _____._____._____
(Ort, Datum)

(Anschrift des/der Zuwendungsempfängers*in)

Zuwendungsbescheid (Eberswalder Wachstums- und Konjunkturpaket)

Betreff: Zuwendung der Stadt Eberswalde

hier: _____

Bezug: Ihr Antrag vom _____._____.____.

Anlage: Förderrichtlinie „Eberswalder Wachstums- und Konjunkturpaket“ vom _____._____.2020.

1. Bewilligung

Auf Ihren vorgenannten Antrag bewillige ich Ihnen
für die Zeit vom _____ bis _____ (Bewilligungszeitraum)
eine Zuwendung in Höhe von _____ Euro
(in Buchstaben: _____ Euro)

2. Zur Durchführung folgender Maßnahme

genaue Bezeichnung und Beschreibung des Zuwendungszwecks:

3. Finanzierungsart/-höhe

Die Zuwendung wird als Anteilsfinanzierung in Höhe von _____ % der zuwendungsfähigen Ausgaben in Höhe von _____ Euro als zweckgebundener Zuschuss gewährt. Er beträgt max. _____ Euro.

4. Auszahlung

Die Auszahlung des Zuschusses erfolgt
auf das Konto laut Antragstellung () ja () nein
oder ein anderes Konto

IBAN:

BIC:

Bezeichnung des Kreditinstituts:

5. Zweckbindungsfrist

Die Zweckbindungsfrist für:

.....

beträgt 5 Jahre.

6. Nebenbestimmungen

Die Förderrichtlinie „Eberswalder Wachstums- und Konjunkturpaket“ ist Bestandteil des Bescheides.

Der Nachweis über die Verwendung der bewilligten Mittel ist im Anschluss an die Durchführung der Maßnahme bei der Stadt Eberswalde unter Vorlage der **Originalbelege**, einschließlich einer Kopie zu erbringen.

Der bewilligte Zuschuss ist zweckgebunden für die o. g. Maßnahme. Bei nicht oder nicht vollständig zweckentsprechender Verwendung der finanziellen Mittel ist der Zuschuss ganz oder teilweise zurückzuzahlen.

7. Rechtsbehelfsbelehrung

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch erhoben werden. Der Widerspruch ist schriftlich oder zur Niederschrift bei der Stadt Eberswalde, Wirtschafts- und Sozialdezernat, Referat für Wirtschaftsförderung, Breite Straße 41-44 in 16225 Eberswalde, zu erheben.

Sollte diese Frist durch das Verschulden eines von Ihnen Bevollmächtigten versäumt werden, so wird dessen Verschulden Ihnen zugerechnet.

(Ort, Datum)

(Unterschrift, Stempel/Siegel)

Anlage 3: Verwendungsnachweis

(Zuwendungsempfänger*in)

(Ort, Datum)

(Anschrift der Bewilligungsbehörde):

**Stadt Eberswalde
Wirtschafts- und Sozialdezernat
Referat für Wirtschaftsförderung
Breite Straße 41-44
16225 Eberswalde**

Verwendungsnachweis

Betr.: _____

(Zweck)

Durch Zuwendungsbescheid der Stadt Eberswalde (Bewilligungsbehörde)

vom _____ Az.: _____ über _____ Euro

wurden zur Finanzierung der oben

aufgeführten Maßnahmen insgesamt bewilligt: _____ Euro

Es wurden insgesamt ausgezahlt: _____ Euro

I. Sachbericht

kurze Darstellung der durchgeführten Maßnahme, unter anderem Beginn Maßnahmendauer, Abschluss, Erfolg und Auswirkungen der Maßnahme, etwaige Abweichungen vom Finanzierungsplan.

III. Bestätigungen

In Kenntnis der strafrechtlichen Bedeutung unvollständiger oder falscher Angaben wird versichert, dass

- die Einnahmen und Ausgaben nach den Rechnungsunterlagen im Zusammenhang mit dem geförderten Vorhaben angefallen sind,
- die nicht zuwendungsfähigen Beträge, Rückforderungen und Rückzahlungen abgesetzt wurden,
- die Zuwendung ausschließlich zur Erfüllung des im Bewilligungsbescheid näher bezeichneten Zuwendungszwecks verwendet wurde,
- die im Zuwendungsbescheid, einschließlich den dort enthaltenen Nebenbestimmungen, genannten Bedingungen und Auflagen eingehalten wurden sowie
- die Ausgaben notwendig waren und wirtschaftlich sowie sparsam verfahren worden ist.

Dem/der Unterzeichner*in ist bekannt, dass die Zuwendung im Falle ihrer zweckwidrigen Verwendung der Rückforderung und Verzinsung unterliegt.

(Ort, Datum)

(Rechtsverbindliche Unterschrift)

IV. Ergebnis der Prüfung durch die Stadt Eberswalde

Der Verwendungsnachweis wurde anhand der vorliegenden Unterlagen geprüft. Es ergaben
Sich *keine* / *die nachstehenden* Beanstandungen.

(Ort, Datum)

(Dienststelle/Unterschrift)